|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 自治区药品检验研究院（自治区医疗器械检验检测中心）  公开招聘编制外工作人员报名表 填表日期： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 姓 名 | |  | | | 性 别 |  | 应聘岗位  （岗位名称+代码） | |  | | | 一寸免冠照片 |
| 出生日期 | |  | | | 民 族 |  | 婚 否 | |  | | |
| 籍 贯 | |  | | | 身 高 |  | 健康状况 | |  | | |
| 专业技术职称 | |  | | | 外语水平 |  | 学历取得形式 | | | □统招 □自考 □其他 | | |
| 计算机水平 | |  | | | 家庭地址 |  | | | | 家庭电话 | |  |
| 邮 箱 | |  | | | 现联系地址 |  | | | | 手机号码 | |  |
| 最快到职时间 | |  | | | 身份证号码 |  | | | | | | |
| 教  育  经  历 | 起止时间  （高中开始填写） | | 就读学校 | | | 所学专业(请注明是否全日制或专升本) | | | | | 学历 | |
|  | |  | | |  | | | | |  | |
|  | |  | | |  | | | | |  | |
|  | |  | | |  | | | | |  | |
| 工  作  经  历 | 起止时间 | | 工作单位 | | | 工作部门 | | | | | 职务 | |
|  | |  | | |  | | | | |  | |
|  | |  | | |  | | | | |  | |
|  | |  | | |  | | | | |  | |
| 培  训  情  况 | 起止时间 | | 培训内容 | | | 职称/资格/证明说明 | | | | | 考核情况 | |
|  | |  | | |  | | | | |  | |
|  | |  | | |  | | | | |  | |
| 家  庭  情  况 | 姓名 | | 称谓 | | | 工作单位 | | | | | 担任职务 | |
|  | |  | | |  | | | | |  | |
|  | |  | | |  | | | | |  | |
|  | |  | | |  | | | | |  | |
| 职称情况 | 时间 | | | 名称 | | | | 颁发机构 | | | | |
|  | | |  | | | |  | | | | |
|  | | |  | | | |  | | | | |
| 应聘者承诺 | | | 本人承诺所填写的资料真实，并愿意接受核实。 签名： | | | | | | | | | |
| 我院承诺 | | | 我们坚守职业道德，对于您的以上所有信息我们都会按有关规定保密。 | | | | | | | | | |

附件6