附件1

浙江省药械采购中心公开选聘报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　名 |  | 性　别 |  | 出生年月( 岁) |  | 照片 |
| 民　族 |  | 籍　贯 |  | 出生地 |  |
| 入　党时　间 |  | 参加工作时 间 |  | 健康状况 |  |
|
| 专业技术职务 |  | 熟悉专业有何专长 |  |
| 学　历学　位 | 全日制教　育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
|
| 在　职　教　育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 单位及职务、职级 |  | 任现职务（职级）时间 |  |
| 身份证号码 |  | 手 机号 码 |  |
| 学习和工作简历 |  |  |
|
|
|
|
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 近 三 年年度考核结 果 |  | 年度考核是否有基本称职、不称职情形 |  |
| 主要业绩、获奖情况（附佐证材料并单位盖章）及自我评价 | （可另附页）本人签名： 年 月 日 |
| 是否存在不得参加选聘的情形 | （所在单位组织人事部门意见）  年 月 日 （盖章） |
| 所在单位意见 | （所在单位意见）年 月 日 （盖章） |