**昆明市药品不良反应与药物滥用监测中心**

**公开招聘工作人员报名表**

报考岗位： 填报日期：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 参加工作时间 |  |
| 政治面貌 |  | 健康状况 |  |
| 现工作单位及职务 |  |
| 现单位性质 |  | 现任专业技术职务及任职时间 |  |
| 学 历学 位 | 全日制教 育 |  | 毕业院校所学专业 |  |
| 在 职教 育 |  |  |
| 联系地址 |  | 邮政编码 |  |
| 联系电话 |  | 身份证号码 |  |
| 主要学习、工作经历 |  |
| 主要专长及工作实绩 |  |
| 学 习培 训情 况 |  |
| 家庭主要成员及重要社会关系 | 称 谓 | 姓 名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 初审 意见 | 年 月 日 |
| 资格审查意见 |  年 月 日 |
| 备注 |  |