**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 |  | | | | | | | | | | | | | | | | |