

附件 2:

广东省药品监督管理局审评认证中心 公开招聘人员报名表

报考岗位:

姓 名		性 别		民 族		贴 相 片
出生年月		籍 贯		政治面貌		
现户籍地	省 市 (县)			婚姻状况		
身份证号码				联系电话		
通讯地址				邮 编		
毕业院校				毕业时间		
所学专业				学历及学位		
外语水平				计算机水平		
工作单位				单位性质		
裸视视力		矫正视力		身 高		
专业技术资格		职业资格		执业资格		
基层工作情况及考核结果						
学习、工作经历 (何年何月至何年何月在何地、何单位工作或学习、任何职,从中学开始,按时间先后顺序填写)						

	姓 名	与本人关系	工作单位及职务	户籍所在地
家庭成员 及主要社会关系				
有何 特长 及突 出业 绩				
奖惩 情况				
审核 意见	<p>审核人：_____ 审核日期：_____ 年 月 日</p>			
备注				

说明：1. 此表用 A4 纸双面打印后，用蓝黑色钢笔填写，字迹要清楚；
2. 此表须如实填写，经审核发现与事实不符的，责任自负。