附件2

**吉林省药品审评中心2022年**

**公开招聘合同制工作人员报名表**

**岗位：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 照片 |
| 出 生  年 月 | |  | 政 治  面 貌 |  | 入党（团）  时 间 |  |
| 学 历 | |  | 学 位 |  | 参加工作时 间 |  |
| 籍 贯 | |  | 身份证  号 码 |  | | |
| 婚 否 | |  | 现学习或工作单位 |  | | | |
| 现户口  所在地 | |  | | | 人事档案存放单位 |  | |
| 现居住  地 址 | |  | | | 联系方式  （手机） |  | |
| 学  习  经  历 | 起止时间 | | 院校名称及专业 | | | 学历 | 证书编号 |
|  | |  | | |  |  |
|  | |  | | |  |  |
|  | |  | | |  |  |
| 填表说明：从高中学历开始填写。 | | | | | | |
| 工  作  经  历 | 起止时间 | | 工作单位及科(室) | | | 职务 | 工作性质 |
|  | |  | | |  |  |
|  | |  | | |  |  |
|  | |  | | |  |  |
|  | |  | | |  |  |
| 填表说明：从实习期开始填写，“工作性质”填写实习、见习、合同制等。无职务可不填写。请将本表与《[报名人员信息登记表》作为附件一同发至jlscde@163.com](mailto:报名人员信息登记表》作为附件一同发至jlscde@163.com)。 | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 本 人 特 长 及 受 过 奖 励 情 况 |  |
| 本人郑重承诺：所提交的相关证件、材料真实有效，如有虚假，自愿放弃录用资格。  签 名：  年 月 日 | |