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。 |

|  |  |
| --- | --- |
| 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 |