**附件2：市药检院派遣制人员资格报名登记表**

**报考岗位：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 照片 |
| 政治面貌 |  | 身份证号 |  |
| 出生年月 |  | 健康状况 |  |
| 婚姻状况 |  | 有无特长 |  |
| 毕业时间 |  | 学历 |  | 学位 |  |
| 毕业院校 |  | 毕业类别 |  | 工作年限 |  |
| 所学专业 |  | 外语水平 |  | 计算机水平 |  |
| 原工作单位 |  | 参加工作时间 |  |
| 工作单位地址 |  | 资格或职称 |  |
| 家庭住址 |  | 户别 |  |
| 手机号 |  | 是否为应届毕业生 |  |
| 学习培训简历 |  |
| 工作简历 |  |
| 主要业绩 |  |
| 家庭情况 |  |
| 诚信声明 | 1. 本人填写的各项信息全部真实有效；
2. 因提供虚假信息所产生的一切后果，均由本人负责。

签名： |
| 人事科审查意见 |  |
| 本单位审查意见 | 盖章 年 月 日 |