附件2：

湖北省药品监督管理局技术审评核查中心

招聘专职审评员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 应聘岗位 |  | | | | | | 岗位代码 | |  | | 1寸彩色免冠近照 |
| 姓 名 |  | 性 别 | | |  | | 民 族 | |  | |
| 出生年月 |  | 生源所在地 | | |  | | 政治面貌 | |  | |
| 第一学历毕业院校及专业 |  | | | | | | 毕业时间 | |  | |
| 最高学历毕业院校及专业 |  | | | | | | 毕业时间 | |  | | |
| 学 位 |  | | 英语等级 | |  | | 参加工作时间 | | |  | |
| 职称、执（职）业资格 |  | | | | | | 工作年限 | | |  | |
| 身份证号码 |  | | | | 健康状况 | |  | | | 婚姻状况 |  |
| 联系方式 | 通信地址 | | |  | | | | | | 邮 编 |  |
| 电子邮箱 | | |  | | | 手机号码 | | |  | |
| 教育经历（从高中开始填起） | 时间 | | | 学校 | | | 专业 | | | 学位 | 是否为全日制 |
|  | | |  | | |  | | |  |  |
|  | | |  | | |  | | |  |  |
|  | | |  | | |  | | |  |  |
|  | | |  | | |  | | |  |  |
|  | | |  | | |  | | |  |  |
| 工作经历（不含实习、兼职等情况） | 时间 | | | 工作单位 | | | | 工作部门 | | | 岗位 |
|  | | |  | | | |  | | |  |
|  | | |  | | | |  | | |  |
|  | | |  | | | |  | | |  |
|  | | |  | | | |  | | |  |
| 主要工作（职称）、科研（论文、著作）等情况 |  | | | | | | | | | | |
| 奖惩情况 |  | | | | | | | | | | |
| 个人爱好 |  | | | | | | | | | | |
| 自我评价 |  | | | | | | | | | | |
| 家庭成员及  主要社会关系 | 姓名 | | | 关系 | | 工作单位 | | | | | 职务 |
|  | | |  | |  | | | | |  |
|  | | |  | |  | | | | |  |
|  | | |  | |  | | | | |  |
| 诚信承诺 | 本人对上述所填内容的真实性负责，如有虚假，即自愿取消应聘资格。    承诺人：  2021年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 审查意见 | 签 名：  2021年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 备 注 |  | | | | | | | | | | |