附件2

**自治区药品监督管理局2022年自主公开招聘事业单位工作人员应聘报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | **张三** | 性别 | **男** | 出生年月 | **1990.09.01** | 照片 |
| 出生地 | **宁夏银川** | 民族 | **汉族** | 政治面貌 | **中共党员** |
| 学历 | **研究生** | 学位 | **硕士** | 毕业时间 | **2013.06.30** |
| 健康状况 |  | 婚姻状况 |  |
| 毕业院校 |  | 所学专业 |  |
| 毕业证书编号 |  | 学位证书编号 |  |
| 身份证号码 |  | 户口所在地 | **（填写户口本上详细、具体地址）** |
| 通讯地址 |  | 宁夏户籍取得时间 |  |
| 现工作单位 |  | 参加工作时间 |  |
| 是否为机关事业单位在职在编人员 |  | 是否满最低服务期限（含试用期） |  |
| 现有专业技术资格 |  | 现有资格取得时间 |  | 职务职称 |  |
| 报考单位 |  | 报考岗位代码 |  |
| 个人简历 | **（从大学本科写起，日期月份要连续）模板如下，可自行添加：**2009.06——2013.06 在xxx大学xxx专业就读2013.06——2018.06 xxx公司xxx部门xxx职员2018.06至今 xxx公司xxx部门xxx职员 |
| 获得奖励、惩罚情况 |  |
| 家庭主要成员及工作单位和职务 | 称谓 | 姓名 | 出生日期 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |
| （可增加行） |  |  |  |
| 其它需要说明的事项 |  |
| 联系人手机号：  | 联系电话2： |  | 联系电话3： |  |
| ★所填信息即视为应聘者确认过的正确信息。应聘者隐瞒有关情况或者提供虚假材料的，由招聘主管部门依法依规取消应聘者的考试及聘用资格，所造成的一切损失由应聘者本人承担。★本报名表表格部分请电子填写（请勿手写），填写好后打印成纸质在最后一行手写签名，再和毕业证、学位证、户口本、身份证等相关证明资料原件拍照或扫描成PDF电子版发送至报名邮箱。 |

本人确保所填内容的真实性、准确性，若确认无误，请手写签字及日期**:**