附件2

评价中心应聘报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 应聘岗位 | |  | | | | 姓 名 |  | | 性 别 | |  | 相片 | | |
| 出 生  年 月 | |  | | | | 政 治  面 貌 |  | | 入 党  时 间 | |  |
| 学 历 | |  | | | | 学 位 |  | | | 职务/  职称 |  |
| 民 族 | |  | | | | 身份证  号 码 |  | | | | |
| 籍 贯 | |  | | | | 现学习或工作单位 |  | | | | | | | |
| 参加工作时 间 | |  | | | | 现户口  所在地 | |  | | 人事档案存放单位 |  | | | |
| 现居住地 址（具体到门牌号） | |  | | | | | | | | 联系方式  （手机） |  | | | |
| 学  习  经  历 | 起止时间 | | | | | 院校名称及专业 | | | | | 学历/学位 | | | |
|  | | | | |  | | | | |  | | | |
|  | | | | |  | | | | |  | | | |
|  | | | | |  | | | | |  | | | |
|  | | | | |  | | | | |  | | | |
| 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/职称 | | | |
|  | | | |  | | | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | | | |  | | | |
| 家庭  主要  成员 | 关系 | | 姓 名 | 工作单位及职务职称 | | | | | | | | | 政治面貌 |
|  | |  |  | | | | | | | | |  |
|  | |  |  | | | | | | | | |  |
|  | |  |  | | | | | | | | |  |
|  | |  |  | | | | | | | | |  |
|  | |  |  | | | | | | | | |  |
| 填表说明：填写配偶、子女、父母情况。 | | | | | | | | | | | | |
| 奖 惩  情 况 | | |  | | | | | | | | | | |
| 需要说明的问题 | | |  | | | | | | | | | | |
| 本人承诺与国家药品监督管理局和直属单位处级以上干部（含退休3年内的处级以上退休干部）无夫妻关系、直系血亲关系、三代以内旁系血亲或者近姻亲关系。不存在防范公开招聘利益冲突中提及的不得参加应聘的情形；如存在需作利益冲突防范承诺的情形，将按要求进行承诺。  本人保证所填内容完全真实，如有虚假，愿意承担一切责任。  应聘人签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |