附件2

国家药品监督管理局南方医药经济研究所应聘报名表

是否服从岗位调剂 □是 □否

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  | | | 出生地 | |  | | 政治面貌 |  | | | | |
| 参加工作时间 |  | | | 专业技术  职务 | |  | | 行政职务 |  | | | | | |
| 户口所在地 | | |  | | | | | 档案存放地 |  | | | | | |
| 专业技术资格名称及级别 | | | |  | | | | 计算机等级 |  | | | | | |
| 身份证号码 | | | |  | | | | 健康状况 |  | | | | | |
| 学历  学位 | 全日制教育 | | |  | | 毕业学校及专业 | |  | | | | | | |
| 在职教育 | | |  | | 毕业学校及专业 | |  | | | | | | |
| 联系方式 | | 通信地址 | | |  | | | | | 邮编 | |  | | |
| 电子邮箱 | | |  | | | 手机号码 | |  | | | | |
| 现工作单位、工作部门及岗位 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 教育经历 | | 从高中毕业后开始填起 | | | | | | | | | | | | |
| 时间 | | | 学校 | | | 专业 | | | 学位 | | | 是否为  全日制 |
|  | | |  | | |  | | |  | | |  |
|  | | |  | | |  | | |  | | |  |
|  | | |  | | |  | | |  | | |  |
|  | | |  | | |  | | |  | | |  |
| 工作经历 | | 时间 | | | 工作单位 | | | 工作部门 | | | 岗位 | | | |
|  | | |  | | |  | | |  | | | |
|  | | |  | | |  | | |  | | | |
|  | | |  | | |  | | |  | | | |
|  | | |  | | |  | | |  | | | |
| 专业特长 | | （不超过200字） | | | | | | | | | | | | |
| 科研及发表  论文情况 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 奖惩情况 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 个人爱好 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 应聘理由 | | （不超过300字） | | | | | | | | | | | | |
| 其他需要说明  的情况 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 家庭成员及  主要社会关系  （含配偶、子女、父母亲等） | | 姓名 | | | 关系 | | 工作单位 | | | | | | 职务 | |
|  | | |  | |  | | | | | |  | |
|  | | |  | |  | | | | | |  | |
|  | | |  | |  | | | | | |  | |
|  | | |  | |  | | | | | |  | |
|  | | |  | |  | | | | | |  | |
| 承诺 | | 本人郑重承诺：   1. 与国家药监局机关和直属单位处级以上干部（含3年内退休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； 2. 配偶、直系血亲等不在药品、医疗器械、化妆品领域相关企业从业，并且从事的工作业务范围与应聘的岗位不存在直接对口关系及利益联系； 3. 上述表格信息真实准确，如有虚假，责任自负； 4. 如存在故意隐瞒上述信息的，一经查实，接受取消应聘资格或者解除聘用合同、清退等处理。   报名人： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | |

**填表须知**

* 1. 本表为筛选的重要依据，请如实地填写，应聘者应对内容的真实性负责。
  2. 请尽可能完整地填写。空白项可不填写，**请不要改变表格的结构（本表限2页）**。
  3. 请将本表与《报名人员信息登记表》作为附件一同发至nfshr888@126.com。
  4. 文件名称及邮件名称统一格式为“报名人员姓名-联系电话-报考岗位”。