附件

2025年福建省药品审评与监测评价中心公开招聘工作人员报名登记表

**报考岗位(编号)：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | | 性别 | |  | | | 出生年月 | | |  | | 相片 |
| 籍贯 | |  | | | 民族 | |  | | | 政治面貌 | | |  | |
| 身份证号 | | | |  | | | | | | | | | | |
| 联系方式 | | | |  | | | | | 电子邮箱 | | |  | | |
| 毕业院校、专业  及毕业时间 | | | | （以毕业证书为准） | | | | | | | | | | 学 历 |  |
| 学 位 |  |
| 现工作单位及  职务（职称） | | | |  | | | | | | | | | | 单位性质 |  |
| 本人主要学习和工作简历 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 获奖及发表论文作品情况 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 奖惩情况 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭主要成员 | 称谓 | | 姓 名 | | | 性别 | | 出生年月 | | | 政治面貌 | | | 现工作单位及职务  （无单位的按居住地填写） | |
|  | |  | | |  | |  | | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | |  | | |  | | |  | |
| 用人单位  审核意见 | （非考生填写栏目）  （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |

备注：本人承诺以上填写内容均属实，如有不实之处，本人自愿放弃应聘资格，并承担相应责任。

应聘者签名