附件2

四川省药品检验研究院（四川省医疗器械检测中心）

派遣制工作人员应聘报名信息表

（应届毕业生）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 应聘岗位 | |  | | | | | | 岗位代码 | | | |  | | | | | 一寸彩色免冠照片（无照片视为无效简历） | | |
| 姓 名 | |  | | | 性 别 | | |  | | | | 年龄 | |  | | |
| 出生年月 | |  | | | 籍贯 | | |  | | | | 政治面貌 | |  | | |
| 民族 | |  | | | 职称/职业资格 | | |  | | | | 取得职称/职业资格时间 | |  | | | | | |
| 户口所在地 | |  | | | | | | | | | | 生源所在地 | |  | | | | | |
| 英语等级及成绩 | | | |  | | | | | | | | 计算机等级 | |  | | | | | |
| 身份证号码 | | | |  | | | | | | | | 健康状况 | |  | | | | | |
| 档案所在详细地址 | | | |  | | | | | | | | 档案管理人电话 | |  | | | | | |
| 电子邮箱 | | | |  | | | | | | | | 手机号码 | |  | | | | | |
| 海外学习经历 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 国内  教育经历 | 受教育阶段 | | | 学校 | | | 专业 | | | 起止时间 | | | 是否全日制 | | 毕业证书编号 | | | | 学位证书编号 |
| 高中 | | |  | | |  | | |  | | |  | |  | | | |  |
| 大专/职校 | | |  | | |  | | |  | | |  | |  | | | |  |
| 大学本科 | | |  | | |  | | |  | | |  | |  | | | |  |
| 硕士研究生 | | |  | | |  | | |  | | |  | |  | | | |  |
| 博士研究生 | | |  | | |  | | |  | | |  | |  | | | |  |
| 实习工作经历 | 起止时间 | | | 实习单位和部门 | | | 职务/职称 | | | 岗位主要职责 | | | | | | 证明人及联系方式 | | | |
|  | | |  | | |  | | |  | | | | | |  | | | |
|  | | |  | | |  | | |  | | | | | |  | | | |
| 专业特长 | | | （重点说明与所申报岗位相关各领域的技能水平及等、获得的资质等） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 科研及发表  论文情况 | | | （简要说明本人承担和完成的各级项目、核心期刊论文、专利数量，列出作为项目负责人、第一作者或者通讯作者、第一发明人的5项主要成果清单） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 毕业论文题目及主要内容简介 | | | （简要说明本人的毕业论文情况） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 奖惩情况 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 自我评价 | | | （简要说明本人特质、性格爱好、应聘理由，并根据应聘岗位要求进行自我评价） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 主要课程及成绩 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 其他需要说明的情况 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭成员及  主要社会关系  （配偶、直系亲属均需填写） | | | 姓名 | | | 与本人关系 | | | 联系电话 | | 工作单位 | | | | | | | 职务 | |
|  | | | 父亲 | | | 需填 | |  | | | | | | |  | |
|  | | | 母亲 | | | 需填 | |  | | | | | | |  | |
|  | | | 儿子 | | |  | |  | | | | | | |  | |
|  | | | 女儿 | | |  | |  | | | | | | |  | |
|  | | | 配偶 | | |  | |  | | | | | | |  | |
|  | | | 其他 | | |  | |  | | | | | | |  | |
| 声明与保证 | | | 本人郑重声明，上述表格信息真实准确，本人愿意承担相应后果和法律责任。  本人不存在应聘岗位所规定的利益冲突或者回避关系。  报名人： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |

**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，一经发现瞒报、虚假信息，立即取消考试资格。

**2.** 请尽可能完整的填写，请不要改变表格的结构。

**3.** 请将本表与《报名人员信息登记表》及资格审查材料作为附件一同发送至**rcpqb@rc114.com**。

**4.** 邮件主题与附件名称统一格式为“岗位代码—姓名—学历—文件名称”。

**5.** “生源所在地”指大学生上大学前户口所在的省、自治区、直辖市。