附件2：

昆明市食品药品检验所（昆明市食品药品检验研究院）科研助理报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 出 生 地 |  |
| 毕 业  时 间 |  | 政 治  面 貌 |  | 健康状况 |  |
| 学 历 |  | 学 位 |  | 婚姻状况 |  |
| 技术资格 | |  | | | 外语水平 |  |
| 毕业院校系及专业 | |  | | | | |
| 联系方式 | | 邮箱： 手机号码： | | | | |
| 特长及兴趣爱好 | |  | | | | |
| 个  人  简  历 |  | | | | | |
| 备  注 | 其他情况可另附页说明。 | | | | | |