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