附件2

评价中心应聘报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 应聘岗位 |  | 姓 名 |  | 性 别 |  | 相片 |
| 出 生年 月 |  | 政 治面 貌 |  | 入 党时 间 |  |
| 学 历 |  | 学 位 |  | 职务/职称 |  |
| 民 族 |  | 身份证号 码 |  |
| 籍 贯 |  | 现学习或工作单位 |  |
| 参加工作时 间 |  | 现户口所在地 |  | 人事档案存放单位 |  |
| 现居住地 址（具体到门牌号） |  | 联系方式（手机） |  |
| 学习经历 | 起止时间 | 院校名称及专业 | 学历/学位 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 填表说明：从高中学历开始填写。 |
| 工作经历 | 起止时间 | 工作单位及科(室) | 职务/职称 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 家庭主要成员 | 关系 | 姓 名 | 工作单位及职务职称 | 政治面貌 |
|  |  |   |  |
|  |  |   |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 填表说明：填写配偶、子女、父母情况。 |
| 奖 惩情 况 |  |
| 需要说明的问题 |  |
|  本人承诺与国家药品监督管理局和直属单位处级以上干部（含退休3年内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。不存在防范公开招聘利益冲突中提及的不得参加应聘的情形；如存在需作利益冲突防范承诺的情形，将按要求进行承诺。本人保证所填内容完全真实，如有虚假，愿意承担一切责任。应聘人签名： 年 月 日 |