附件：

**赣州市食品药品检验检测中心2020年公开招聘编制外工作人员报名表**

 填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **出生年月** |  | **（1寸免冠彩照）** |
| **民 族** |  | **籍 贯** |  | **政治面貌** |  |
| **身份证号** |  | **联系方式** |  |
| **第一学历和学位** |  | **毕业学校专 业** |  | **毕业****时间** |  |
| **最高学历和学位** |  | **毕业学校专 业** |  | **毕业****时间** |  |
| **现工作单位** |  | **职 务****（职 称）** |  | **婚姻****状况** |  |
| **掌握何种****外语及程度** |  | **计算机****掌握程度** |  | **身 高** |  |
| **学习简历** | **起止时间****（年、月）** | **毕业院校及专业** | **学习阶段** |
|  |
| **工作简历** | **起止时间****（年、月）** | **工 作 单 位** | **职务、职位** |
|  |
| **获奖情况及资质证书情 况** |  |
| **个人特长** |  |
| **家庭主要****成员情况** | **关 系** | **姓 名** | **工作单位及职务** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **本人承诺** | 本人承诺：上述表格中所填写的内容真实、完整，如因个人填报失实而被取消资格的，由本人负责。报名人（签名）： 年 月 日 |
| **审查意见** |  审查人（签名）： 年 月 日 |