附件1

宁波市药品检验所公开招聘编外工作人员报名表

报考岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 性 别 | |  | | 出生年月 | | |  | 近期免冠  一寸照片 |
| 民 族 | |  | | 籍 贯 | |  | | 健康状况 | | |  |
| 政治面貌 | |  | | 婚姻状况 | |  | | 户口所在地 | | |  |
| 身份证号 | |  | | | | | | | | | |
| 毕业院校毕业时间 | |  | | | | | | 所学专业 | | |  |
| 学历学位 | |  | | | 计算机水平 | | |  | | | 外语水平 |  |
| E-mail | |  | | | | | | 参加工作时间 | | |  | |
| 固定电话 | |  | | | 资格证书名称及取得的时间 | | | | |  | | |
| 移动电话 | |  | | |
| 联系地址 | |  | | | | | | | | | 邮政编码 |  |
| 现工作单位 | | |  | | | | | | | | 职务 |  |
| 本人简历 | | （从高中填起，包括学校名称及所学专业名称、工作单位名称及所从事的工作岗位） | | | | | | | | | | |
| **本人声明：上述填写内容真实完整。如有不实，本人愿承担一切法律责任。**  **申请人（签名）： 年 月 日** | | | | | | | | | | | | |
| 报考单位审核意见 | 年 月 日 | | | | | | 身份证复印件粘贴处 | |  | | | |

注意：以上表格内容填写必须真实齐全。