浙江省食品药品监督管理局信息中心招聘报名表

应聘岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | | **性别** |  | | **出生**  **年月** | | **年 月** | | **近期正面**  **2寸彩照**  **（电子）** | |
| **政治面貌** |  | | **身份证号码** | | |  | | | |
| **户 籍**  **所在地** |  | | **婚姻状况** |  | | **档案保管单位** | |  | |
| **联系方式** | **通信地址** | **邮编：** | | | | | | | | | |
| **电子邮件** |  | | | **手机** | |  | | **固话** | |  |
| **学习经历（自高中起填写）** | **（按学习时间由近及远填，含毕业学校、专业、学历学位等内容，并注明期间担任的主要职务）** | | | | | | | | | | |
| **工作**  **经历** | **（按工作时间由近及远填、含工作单位、岗位、担任职务）** | | | | | | | | | | |
| **专业技术资格或职业能力资格及取得情况及时间** |  | | | | | | | | | | |
| **与招聘岗位相关的其他实践经历、情况** |  | | | | | | | | | | |
| **近5年内受过的奖励或处分** |  | | | | | | | | | | |
| **备注** |  | | | | | | | | | | |

**填表说明：1、以上表格内容请择要如实填写（提供虚假信息者，一经查实，自动丧失应聘资格）；**

**2、如有另外需要说明的情况请另附表格或其他材料。**