附件2

**江西省药品检查员中心2020年招考选调工作人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 报考职位代码 | | |  | | | | | 职位名称 | | |  | | | | | | 请务必粘贴近期清晰免冠彩色电子照片 | |
| 姓名 | | |  | | 性别 | |  | 民族 |  | | 政治  面貌 | | |  | | |
| 出生  年月 | | |  | | 参加工作时间 | |  | 入党  时间 |  | | 籍贯 | | |  | | |
| 文化  程度 | | |  | | 学位 | |  | 婚否 |  | | 专业技术职称 | | |  | | |
| 身份证  号码 | | |  | | | | | | | | 获职称时间 | | |  | | |
| 现工作单位 | | |  | | | | | | 编制性质 | | | | 全额拨款事业□ 公务员□  参公管理事业□ 其 他□ | | | | | |
| 现户口所在地 | | |  | | | | | | 档案  存放单位 | | | |  | | | | | |
| 现居住  地 址 | | |  | | | | | | 联系电话和电子邮箱 | | | |  | | | | | |
| 单位  联系人 | | |  | | | | | | 单位  联系电话 | | | |  | | | | | |
| **选择工作地点** | | |  | | | | | | **是否**  **同意调整** | | | |  | | | | | |
| 学  习  经  历 | 起止年月 | | | | | 院校名称 | | | | | | | 所学  专业 | | | 学历 | | 证书编号 |
|  | | | | | （高中/中专） | | | | | | | —— | | |  | | —— |
|  | | | | |  | | | | | | |  | | |  | |  |
|  | | | | |  | | | | | | |  | | |  | |  |
| 工  作  简历 | 起止年月 | | | | | 工作单位 | | | | | | | | | 职务/称职 | | | 工作性质 |
|  | | | | |  | | | | | | | | |  | | |  |
|  | | | | |  | | | | | | | | |  | | |  |
|  | | | | |  | | | | | | | | |  | | |  |
|  | | | | |  | | | | | | | | |  | | |  |
| 家庭  主要  成员 | 关系 | | | 姓 名 | | 工作单位及职务 | | | | | | | | | | | | 政治面貌 |
|  | | |  | |  | | | | | | | | | | | |  |
|  | | |  | |  | | | | | | | | | | | |  |
|  | | |  | |  | | | | | | | | | | | |  |
|  | | |  | |  | | | | | | | | | | | |  |
| 学习  表现  或工作业绩  简介 | | | | （此处为简介，请另以word格式撰写一份反映个人能力、学习表现或工作业绩的总结，字数限定在3600字以内） | | | | | | | | | | | | | | |
| 发表的  论文  著作  主持或参与的调研  科研  项目 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 奖惩  及近三年考核情况 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 爱好  与特长 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 其他需要  说明的情况 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 现工作单位意见 | | （章）    年 月 日 | | | | | | | | 主管部门意见 | | （章）    年 月 日 | | | | | | |
| 报考江西省药品检查员中心工作人员诚信承诺书  我已经仔细阅读江西省药品检查员中心公开招考工作人员相关信息，理解其内容，符合选调岗位条件要求。我郑重承诺：本人所提供的个人信息、证明资料、证件等真实、准确，并自觉遵守招考选调各项规定，原单位的身份、职务或职称不保留不延续，遵从该中心岗位、职务、职称等工作安排，认真履行工作人员义务；诚实守信、严守纪律和规定。对因提供有关信息证件不实或违反有关规定和承诺所造成的后果，本人自愿承担相关责任。  报考人员签名（手签）：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

①“选择工作地点”为5个区域检查所的驻点市即赣州、宜春、上饶、吉安、抚州以及省本级南昌，请根据自身实际情况选择。②“现工作单位”指纳入编制管理的行政或事业单位。

**报考资格审核人（签名）： 人事部门复审人（签名）： （章） 年 月 日**