附件2

四川省中医药管理局所属事业单位

2025年下半年公开考核招聘工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月（ 岁） |  | 照 片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 出 生 地 |  |
| 入 党时 间 |  | 参加工作时间 |  | 健康状况 |  |
| 报考单位 |  | 报考岗位 |  |
| 学 历学 位 | 全日制教 育 |  | 毕业院校系及专业 |   |
| 在 职教 育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 专业技术职称 |  |
| 现工作单位及职务 |  |
| 通讯地址 |   | 电子邮箱 |  |
| 身份证号码 |  | 手机号码 |  |
| 学习工作简历 | （注：从高中开始填起，注意时间不要有间断）例：2003.09-2006.07 xx中学高中学习2006.07-2006.09 待入学2006.09-2010.07 xx大学xx学院xx专业本科学习，取得xx学士学位2010.07-2010.09 待入学2010.09-2012.07 xx大学xx学院xx专业研究生学习，取得xx硕士学位2012.07-2012.12 待业2012.12-2020.12 xx单位xx职务（其间：2013.12-2018.12 xx大学xx学院xx专业博士研究生学习，取得xx博士学位；2019.12取得xx职称）2020.12- xx单位xx职务 |
| 奖惩情况 |  |
| 个人主要工作业绩或成果（500字以内） |  |
| 家庭主要成员及重要社会关系 | 称 谓 | 姓 名 | 出 生年 月 | 政 治面 貌 | 工 作 单 位 及 职 务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **本人承诺：本人确认自己符合拟报考岗位所需的资格条件，表中所填写内容和提供的材料真实、完整、有效。如弄虚作假，后果自负。****报考人签字：** **年 月 日**  |
| 备注 |  |

注：本表尽量控制在2页以内。