**广东省食品药品监督管理局审评认证中心**

附件2:

**深圳医疗器械审评认证中心公开招聘人员报名表**

报考单位：广东省食品药品监督管理局审评认证中心深圳医疗器械审评认证中心

报考岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 性别 | | |  | 民 族 |  | 贴  相  片 | | |
| 出生年月 | |  | | 籍贯 | | |  | 政治面貌 |  |
| 现户籍地 | | 省 市（县） | | | | | | 婚姻状况 |  |
| 身份证号码 | |  | | | | | | 联系电话 |  |
| 通讯地址 | |  | | | | | | 邮 编 |  |
| 毕业院校 | |  | | | | | | 毕业时间 |  | | | |
| 所学专业 | |  | | | | | | 学历及学位 |  | | | |
| 外语水平 | |  | | | | | | 计算机水平 |  | | | |
| 工作单位 | |  | | | | | | 单位性质 |  | | | |
| 裸视视力 | |  | | | 矫正视力 | | |  | 身 高 | | |  |
| 专业技术资格 | |  | | | 职业资格 | | |  | 执业资格 | | |  |
| 基层工作情况及  考核结果 | |  | | | | | | | | | | |
| 学习、工作经历  （何年何月至何年何月在何地、何单位工作或学习、任何职，从中学开始，按时间先后顺序填写） | |  | | | | | | | | | | |
| 家庭  成员  及主  要社  会关  系 | 姓 名 | | 与本人关系 | | | 工作单位及职务 | | | | | 户籍所在地 | |
|  | |  | | |  | | | | |  | |
| 有何  特长  及突  出业  绩 |  | | | | | | | | | | | |
| 奖惩  情况 |  | | | | | | | | | | | |
| 审核  意见 | 审核人： 审核日期： 年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | | | | | |

说明：1.此表用A4纸双面打印后，用蓝黑色钢笔填写，字迹要清楚；

2.此表须如实填写，经审核发现与事实不符的，责任自负。