附件

**江西省药品审评中心2017年公开招聘编制外医疗器械审评专业技术人员报名及资格审查表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 籍贯 | |  | 居住地 |  | 政治面貌 |  |
| 身份证号码 | |  | | | 联系方式 |  |
| 现工作单位 | |  | | 职务 |  | |
| 外语程度 | |  | 计算机  水平 |  |  | 婚姻状况 |  |
| 第一学历  和学位 | |  | 毕业院校及专业 |  |  | 毕业时间 |  |
| 最高学历  和学位 | |  | 毕业院校及专业 |  |  | 毕业时间 |  |
| 学习简历（从高中起） | |  | | | | | |
| 工作简历（起止时间、工作单位、职务） | |  | | | | | |
| 从事项目开发经历及发表论文  情况 | |  | | | | | |
| 获奖、资质证书情况 | |  | | | | | |
| 主要家庭成员情况（关系、姓名、工作单位及职务等） | |  | | | | | |
| 本人声明：上述填写内容真实完整，准确客观，提供的报考资料原件和复印件齐全真实。如有不实，本人承担一切责任，并放弃聘用资格。  报名人（签字）：  日期： 年 月 日 | | | | | | | |
| 审查意见 | 日期： 年 月 日 | | | | | | |

备注：面试时请递交本表及相关证件原件备查。