附件：

湖北省药品监督管理局政务服务岗位

招聘报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 应聘岗位 | 药品政务大厅综合窗口工作岗位 | | | | | |  |
| 姓名 |  | 性别 |  | | 民族 |  | 1寸彩色免冠照片 |
| 出生年月 |  | |  | | 政治面貌 |  |
| 第一学历毕业院校及专业 |  | | | | 毕业时间 |  |  |
| 最高学历毕业院校及专业 |  | | | | 毕业时间 |  | |
| 身份证号码 |  | | 健康状况 | |  | 婚姻状况 |  |
| 联系方式 | 通信地址 | |  | | | 邮箱 |  |
| 电子邮箱 | |  | | 手机号码 |  |  |
| 教育经历（从高中填起） | 起止时间 | | 学校 | | 专业 | 学校 | 是否为全日制 |
|  | |  | |  |  |  |
|  | |  | |  |  |  |
|  | |  | |  |  |  |
|  | |  | |  |  |  |
| 工作经历（不含实习、兼职等情况） | 时间 | | 工作单位 | | | 工作部门 | 岗位 |
|  | |  | | |  |  |
|  | |  | | |  |  |
|  | |  | | |  |  |
| 家庭成员及主要社会关系 | 姓名 | | 关系 | 工作单位 | | | 职务 |
|  | |  |  | | |  |
|  | |  |  | | |  |
|  | |  |  | | |  |
|  | |  |  | | |  |
| 诚信承诺 | 本人对上述填写内容的真实性负责，如有虚假，自愿取消应聘资格。  承诺人：  2023年 月 日 | | | | | | |