附件2

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 厦门市市场监督管理局所属事业单位  厦门市食品药品质量检验研究院高层次人才招聘报名表 | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名\* |  | | 性别\* |  | | 籍贯\* | |  | | 出生年月\* | |  | 照片\* |
| 联系电话\* | |  | | | 邮箱\* | |  | | | | | |
| 身份证号\* | |  | | | | | 执业资格 | | | |  | |
| 专业技术职称 | |  | | | | | 取得时间 | | | | |  |
| 家庭地址\* | |  | | | | | | | 联系地址\* | | |  | |
| 主要研究方向 | |  | | | | | | | | | | 婚否\* |  |
| 教育经历 | | | | | | | | | | | | | |
|  | | 学校（全称）\* | | | | | 专业\* | | | | | | 毕业时间\* |
| 博士\* | |  | | | | |  | | | | | |  |
| 硕士\* | |  | | | | |  | | | | | |  |
| 本科\* | |  | | | | |  | | | | | |  |
| 工  作  简  历 | |  | | | | | | | | | | | |
| 简要  描述  研究  方向 | |  | | | | | | | | | | | |
| 简述  毕业  论文 | |  | | | | | | | | | | | |
| 科  研  成  果 | |  | | | | | | | | | | | |
| 完  成  的  科  研  项  目 | |  | | | | | | | | | | | |
| 其他  需说  明的  事项 | |  | | | | | | | | | | | |
| 应  聘  人  员  签  名 | | 本人确认自己符合拟报考岗位所需的资格条件，所提供的材料真实、有效，如经审查不符，承诺自动放弃考试和聘用资格。  应聘人：  年 月 日 | | | | | 资  格  审  查  意  见 | | 审查人签名：  年 月 日 | | | | |
| 注：1. 应聘者应对自己所填报资料的真实性负责，凡有弄虚作假者，取消聘用资格；   1. 星号项目为必填项。   3. 主要或参与完成的科研项目，请写明列第几位；  4. 工作简历等栏目不够填写，可另附纸张。 | | | | | | | | | | | | | |