附件2

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 厦门市食品药品质量检验研究院招聘报名表 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 |  | | 性别 | |  | | 籍贯 | | |  | 出生年月 | | | |  | 照片 |
| 联系电话 | |  | | | | 邮箱 | |  | | | | | | | |
| 身份证号 | |  | | | | | | 政治面貌 | | | | |  | | |
| 专业技术职称 | |  | | | | | | 取得时间 | | | |  | | | |
| 家庭地址 | |  | | | | | | | | | | 联系地址 | |  | | |
| 家庭情况 | | 称谓 | | 姓名 | | | | | 政治面貌 | | | 工作单位及职务 | | | | |
|  | |  | | | | |  | | |  | | | | |
|  | |  | | | | |  | | |  | | | | |
|  | |  | | | | |  | | |  | | | | |
|  | |  | | | | |  | | |  | | | | |
| 教育经历 | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | 学校（全称） | | | | | | 专业 | | | | | | | | 学习时间 |
| 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；  2. 星号项目为必填项。如应聘人员为硕士研究生（副高以上）者，则专业技术职称为必填项;  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。 | | | | | | | | | | | | | | | | |