附件2：

贵州江口谷润药业有限公司总经理报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  |  |
| 出生日期 |  | 政治面貌 |  |
| 学 历 |  | 学 位 |  |
| 毕业院校 |  | 所学专业 |  |
| 毕业时间 |  | 专业技术职称 |  |
| 身份证号 |  |
| 联系电话 |  | 联系地址 |  |
| 学习工作经历 |  |
| 获表彰情况 |  |
| 报名信息确认栏 | 以上填写信息均为本人真实情况，并已签订诚信报考承诺书，若有虚假、遗漏、错误，责任自负。考生签名： |
| 审核人意见 | 审核人签字：年 月 日 |