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 | | | | | | | | |