北京市药品监督管理局所属事业单位2024年公开招聘工作人员报名表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 身份证号 |  | 贴照片（近期1寸免冠彩色） |
| 出生年月 |  | 性 别 |  | 民 族 |  |
| 出生地 |  | 籍 贯 |  | 政治面貌 |  |
| 现工作单位及职务 | （XXX大学学生或XXX单位XX职务） |
| 报考单位 |  | 报考岗位 | 示例：办公室专技岗（序号1） |
| 毕业院校及专业 |  | 毕业时间 |  |
| 学 历学 位 |  | 最高学历毕业院校及专业 |  | 生源地 | 北京生源或非北京生源（应届生填写） | 职 称 |  |
| 户籍所在地 |  |
| 档案存放地 |  |
| 联系方式 | 手 机 |  | 紧急联系方式 | （本人无法联系时使用） |
| 电子邮箱 |  | 通信地址 |  |
| 简 历(从高中开始填起，起止时间到月，有工作经历的请注明原单位及职务) | 示例：2008.09--2011.07 北京市xx中学学生2011.09--2015.07 xx大学xx学院xx专业学生2015.07--2020.03 xx单位xx部门职员…… |
| 奖惩情况 |  |
| **诚 信 声 明**本人承诺，报名表中所填写的个人信息及提交的材料均准确、真实、有效；考试时本人将严格遵守考场规则，不作弊，不请人代考。若本人有违背上述声明的行为，愿承担由此造成的一切后果。 本人签字：  年 月 日  |