内江市食品药品检验检测中心

公开选调工作人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性别** | |  | | | **出生 年月** | |  |  |
| **政治面貌** |  | **籍贯** | |  | | | **本人 身份** | |  |
| **身份证号码** |  | | | **联系方式（手机和固定电话必填）** | | | | |  |
| **所学专业** |  | | **学 历** | | |  | | | **学 位** |  |
| **全日制教育**  **毕业院校** |  | | | | | **毕业**  **时间** | | |  | |
| **现工作单位** |  | | | | | **参加工**  **作时间** | | |  | |
| **具有何专业**  **技术职务** |  | | | | | **具有何执（职）业资格** | | |  | |
| **通讯地址** |  | | | | | | | | | |
| **特长简介** |  | | | | | | | | | |
| **学习及**  **工作简历** |  | | | | | | | | | |
| **学习或工作期间主要业绩** |  | | | | | | | | | |
| **资格审**  **核意见** |  | | | | **审核人**  **员签名** | | |  | | |

**注：1.**“本人身份”栏请选择以下内容填写：公务员、事业单位工作人员

**2.**资格审核：身份证□ 学历学位证书原件□ 会计资格证书原件□ 原单位同意报考的书面意见□