**附件2：**

广东省执业药师注册中心招聘人员报名表

**应聘岗位：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** | |  | | **性别** | | |  | **民 族** |  | | | **相**  **片** |
| **出生年月** | |  | | **籍贯** | | |  | **政治面貌** |  | | |
| **现户籍地** | | **省 市（县）** | | | | | | **婚姻状况** |  | | |
| **身份证号码** | |  | | | | | | **联系电话** |  | | |
| **通讯地址** | |  | | | | | | **邮 编** |  | | |
| **毕业院校** | |  | | | | | | **毕业时间** |  | | | |
| **所学专业** | |  | | | | | | **学历及学位** |  | | | |
| **外语水平** | |  | | | | | | **计算机水平** |  | | | |
| **工作单位** | |  | | | | | | **单位性质** |  | | | |
| **裸视视力** | |  | | | **矫正视力** | | |  | **身 高** | |  | |
| **专业技术资格** | |  | | | **职业资格** | | |  | **执业资格** | |  | |
| **基层工作情况及**  **考核结果** | |  | | | | | | | | | | |
| **学习、工作经历**  **（何年何月至何年何月在何地、何单位工作或学习、任何职，从中学开始，按时间先后顺序填写）** | |  | | | | | | | | | | |
| **家庭**  **成员**  **及主**  **要社**  **会关**  **系** | **姓 名** | | **与本人关系** | | | **工作单位及职务** | | | | **户籍所在地** | | |
|  | |  | | |  | | | |  | | |
| **有何**  **特长**  **及突**  **出业**  **绩** |  | | | | | | | | | | | |
| **奖惩**  **情况** |  | | | | | | | | | | | |
| **审核**  **意见** | **审核人： 审核日期： 年 月 日** | | | | | | | | | | | |
| **备注** |  | | | | | | | | | | | |

**说明：**1、此表用A4纸双面打印后，用蓝黑色钢笔填写，字迹要清楚；

2、此表须如实填写，经审核发现与事实不符的，责任自负。