吉林省药物研究院2025年度GLP实验室

专业技术人员（非在编）公开招聘合同制工作人员报名登记表

**报名应聘职位(全称)：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | 性别 | | |  | 民族 | |  | 照片 | |
| 出生年月 | |  | 政治面貌 | | |  | 入党（团）  时 间 | |  |
| 学历 | |  | 学位 | | |  | 参加工作  时 间 | |  |
| 籍贯 | |  | 身份证号码 | | |  | | | |
| 婚否 | |  | 现工作单位  若没有填无 | | |  | | | | | |
| 现户口  所在地 | |  | | | | | 人事档案存放单位 | |  | | |
| 现居住  地 址 | |  | | | | | 联系方式  （手机） | |  | | |
| 工作关系 | | 在本单位是否有亲属（请填写是/否） | | | | | | |  | | |
| 亲属姓名 | |  | 亲属关系 | |  | | 亲属所在  部 门 | |  | | |
| 是否曾有不良行为记录？请详细告知。如没有，请填写“无”。 | | | | | | | | | | |  |
| 是否曾遭受过重大疾病或者有家族遗传病史？请详细告知。如没有，请填写“无”。 | | | | | | | | | | |  |
| 学  习  经  历 | 起止日期 | | 院校名称及专业 | | | | | | 学历 | 证书编号 | |
| 至 | |  | | | | | |  |  | |
| 至 | |  | | | | | |  |  | |
| 至 | |  | | | | | |  |  | |
| 填表说明：从本科学历开始填写。 | | | | | | | | | | |
| 资  质  证  书 | 资格证书/职称 | | | 证书号 | | | | 发证机构 | | 取得证书日期 | |
|  | | |  | | | |  | |  | |
|  | | |  | | | |  | |  | |
|  | | |  | | | |  | |  | |
|  | | |  | | | |  | |  | |
| 工  作  经  历 | 起止日期 | | 工作单位及科(室) | | | | | | 职务 | 工作性质 | |
| 至 | |  | | | | | |  |  | |
| 至 | |  | | | | | |  |  | |
| 至 | |  | | | | | |  |  | |
| 至 | |  | | | | | |  |  | |
| 填表说明：从实习期开始填写，“工作性质”填写实习、见习、合同制等，无职务可不填写。 | | | | | | | | | | |
| 本人特长及受过奖励情况 |  | | | | | | | | | | |
| **承 诺**  我谨此证实以上内容无虚假、不实、夸大之处，且未隐瞒对我应聘不利的事实或情况。如有虚报或瞒报，我愿承担相应的责任。我了解有关部门会认真考虑我的应聘申请，我不会采取任何方式干扰公正、公平的招聘面试录用程序和录用结果。  本人签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | |

注：日期和时间格式为YYYY-MM，例2025-04。起止示例：2010-02至2018-10。