附件2

|  |
| --- |
| 厦门市市场监督管理局所属事业单位厦门市食品药品质量检验研究院高层次人才招聘报名表 |
| 姓名\* | 　 | 性别\* | 　 | 籍贯\* | 　 | 出生年月\* | 　 | 照片\* |
| 联系电话\* | 　 | 邮箱\* | 　 |
| 身份证号\* | 　 | 执业资格 | 　 |
| 专业技术职称 | 　 | 取得时间 | 　 |
| 家庭地址\* | 　 | 联系地址\* | 　 |
| 主要研究方向 | 　 | 婚否\* | 　 |
| 教育经历 |
| 　 | 学校（全称）\* | 专业\* | 毕业时间\* |
| 博士\* | 　 | 　 | 　 |
| 硕士\* | 　 | 　 | 　 |
| 本科\* | 　 | 　 | 　 |
| 工作简历 | 　 |
| 简要描述研究方向 | 　 |
| 简述毕业论文 | 　 |
| 科研成果 | 　 |
| 完成的科研项目 | 　 |
| 其他需说明的事项 | 　 |
| 应聘人员签名 | 本人确认自己符合拟报考岗位所需的资格条件，所提供的材料真实、有效，如经审查不符，承诺自动放弃考试和聘用资格。应聘人： 年 月 日 | 资格审查意见 | 审查人签名： 年 月 日 |
| 注：1. 应聘者应对自己所填报资料的真实性负责，凡有弄虚作假者，取消聘用资格；1. 星号项目为必填项。

3. 主要或参与完成的科研项目，请写明列第几位； 4. 工作简历等栏目不够填写，可另附纸张。 |