河北省药品监督管理局

直属事业单位2024年选聘工作人员资格复审表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 近期小二寸彩色照片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 出 生 地 |  |
| 参加工作时间 |  | 政 治面 貌 |  | 手机号码 |  |
| 学历学位 | 全日制教 育 | 大学/研究生XX学士/XX硕士/XX博士 | 毕业院校及 专 业 | XXX大学XXX专业（专业代码XXX） |
| 在 职教 育 | 大学/研究生XX学士/XX硕士/XX博士 | 毕业院校及 专 业 | XXX大学XXX专业（专业代码XXX） |
| 现工作单位及职位 |  |
| 身份证号 |  |
| 报考单位及职位 |  | 岗位编码 |  |
| 学习工作简历 | 学习经历从高中毕业开始填写2005.09--2009.06 XXX大学 XX专业本科学习2009.09--2012.06 XXX大学 XX专业硕士研究生学习2012.09--2015.06 XXX大学 XX专业博士研究生学习在职学历也需要写工作经历 2016.09--2020.06 XXX(单位名称） XX（职位如：检验员、科员、检查员等；职称如：助理工程师、主任医师等）2020.06-- XXX(单位名称） XX |
| 家庭主要成员 | 称 谓 | 姓 名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
| 父亲 | XXX | 19XX.06 | 中共党员 | XXX（单位）职员 |
| 母亲 | XXX | XXXX.XX | 群众 | XXX（单位）职员（已退休） |
| 丈夫 | XXX | XXXX.XX | 中共党员 | XXX（单位）职员 |
| 女儿 | XXX | XXXX.XX | 群众 | XXX小学 学生 |
| 本 人承 诺 | **本人承诺所填信息全部属实，如不属实，将承担相关责任并接受相应处理。**  本人签字： 年 月 日 |
| 其他需要说明的情况（奖惩、特长等） |  |