附件2

**山东省药品不良反应监测中心公开招聘工作人员报名表**

应聘岗位： 报名编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | | | 性 别 |  | 民 族 | |  | 照片 | |
| 出 生  年 月 | |  | | | | 政 治  面 貌 |  | 专业技术职称 | |  |
| 文 化  程 度 | |  | | | | 学 位 |  | | 参加工作时 间 |  |
| 籍 贯 | |  | | | | 身份证  号 码 |  | | | 婚 否 |  | |
| 现学习或工作单位 | | | | | |  | | | | | | |
| 现户口  所在地 | |  | | | | | | | 人事档案存放单位 |  | | |
| 现居住  地 址 | |  | | | | | | | 联系方式 |  | | |
| 健康状况 | |  | | | | | | | 既往病史 |  | | |
| 学  习  经  历 | 起止年月 | | | | | 院校名称及专业 | | | | 学历 | 学位证书编号 | |
|  | | | | |  | | | |  |  | |
|  | | | | |  | | | |  |  | |
|  | | | | |  | | | |  |  | |
| 工  作  简历 | 起止年月 | | | | 工作单位及岗位 | | | | | 职务 | 单位性质 | |
|  | | | |  | | | | |  |  | |
|  | | | |  | | | | |  |  | |
|  | | | |  | | | | |  |  | |
| 家庭  主要  成员 | 关系 | | 姓 名 | 工作单位及职务 | | | | | | | | 政治面貌 |
|  | |  |  | | | | | | | |  |
|  | |  |  | | | | | | | |  |
|  | |  |  | | | | | | | |  |
| 近五年发表的论文  著作 | | | （按顺序填写：本人排序、论文题目、发表期刊名称、发表年月、SCI（EI、SSCI、CSSCI）  等收录情况、影响因子、他引次数。） | | | | | | | | | |
| 近五年主持或参与的科研  项目 | | | 按顺序填写：项目名称、项目来源、本人排序、起止年月 | | | | | | | | | |
| 获奖情况或获得专利情况 | | |  | | | | | | | | | |
| 主要  学术  成就  业绩  简介 | | |  | | | | | | | | | |
| 爱好与特长 | | |  | | | | | | | | | |
| 应聘山东省药品不良反应监测中心工作人员诚信承诺书  我已经仔细阅读山东省药品不良反应监测中心公开招聘工作人员相关信息，理解其内容，符合应聘岗位条件要求。我郑重承诺：本人所提供的个人信息、证明资料、证件等真实、准确，并自觉遵守招聘的各项规定，诚实守信、严守纪律，认真履行应聘人员的义务。对因提供有关信息证件不实或违反有关纪律规定所造成的后果，本人自愿承担相关责任。  应聘人员签名（手签）：  2017年 月 日 | | | | | | | | | | | | |

报名时发word电子版至[wangxiaojun@sdfda.gov.cn](mailto:wangxiaojun@sdfda.gov.cn)，请勿发送PDF、扫描等其他任何版本。

资格审查时请交纸质版（A4纸正反面打印，贴与电子报名表同底版清晰照片）。