**重庆市药物种植研究所2021年考核招聘事业单位工作人员报名登记表**

 报考岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |   | 民 族 |   | 出生年月 |   | 照  片 |
| 籍 贯 |  | 婚否 |   | 政治面貌 |   |
| 身份证号码 |  | 毕业院校（专业） |   |
| 英语等级 |   |  计算机等级 |    | 联系方式 |    |
| 个人简历 |   |
| 家庭成员及主要社会关系 | 称谓 | 姓名 | 年龄 | 政 治面 貌 | 工 作 单 位 及 职 务 |
|   |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注：附上教育部学历学位电子注册备案表

发邮箱：528628487@qq.com