**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](mailto:528628487@qq.com)