浙江省食品药品监督管理局择优遴选公务员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | | |  | | 性别 | |  | | | 出生年月 | |  | 照 片  （彩色）  （请直接上传照片） |
| 民族 | | |  | | 籍贯 | |  | | | 政治面貌 | |  |
| 参加工作时间 | | |  | | | | 身份证  号码 | | |  | | |
| 学历  学位 | | | 全日制  教 育 | |  | | | | | 毕业院校系及专业 | |  | |
| 在 职  教 育 | |  | | | | | 毕业院校系及专业 | |  | |
| 择优遴选职位 | | | | | | | | | | | |  | |
| 工作  单位 | | |  | | | | | 现任职务和  任现职级时间 | | | |  | |
| 通讯  地址 | | |  | | | | | | | 联系电话  手机号码 | |  | |
| 学  习  和  工  作  简  历 | （注：学习简历要求从高中毕业后开始填写，注明院校、系和专业；工作简历要求注明起止日期，在何单位何科室从事何种工作。） | | | | | | | | | | | | |
| 奖惩情况 | |  | | | | | | | | | | | |
| 年度考核情况 | |  | | | | | | | | | | | |
| 主要家庭成员及重要社会关系 | | 称谓 | | 姓名 | | 出生年月 | | | 政治面貌 | | 工作单位及职务 | | |
|  | |  | |  | | |  | |  | | |
|  | |  | |  | | |  | |  | | |
|  | |  | |  | | |  | |  | | |
| 所在  单位  意见 | | 单位（公章）：  年 月 日 | | | | | | | | | | | |