附件3

广东省食品药品监督管理局审评认证中心应聘人员信息登记表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 曾 用 名 |  | 出生年月日 |  |
| 性 别 |  | 民 族 |  | 出 生 地 |  |
| 学 历 |  | 政治面目 |  | 专业、技术特长 |  |
| 参加工作时间 |  | 身体状况 |  | 现在住址 |  |
| 联系电话 |  | 身份证号码 |  |
| 户口所在地址 |  | 属何派出所 |  |
| 本人主要经历（何时在何地工作、学习以及职务、技术职称） |
| 年 月至 年 月 |
| 年 月至 年 月 |
| 年 月至 年 月 |
| 年 月至 年 月 |
| 年 月至 年 月 |
| 年 月至 年 月 |
| （包括父母配偶子女）家 庭 状 况 | 姓 名 | 与本人关 系 | 性别 | 年龄 | 政治面貌 | 在何单位学习工作 | 单 位 地 址 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |