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 | |
|  | |  | |  |  | |  | |  |  | |
|  | |  | |  |  | |  | |  |  | |
|  | |  | |  |  | |  | |  |  | |
|  | |  | |  |  | |  | |  |  | |
|  | |  | |  |  | |  | |  |  | |