附件

**四川省食品药品监管局文印室工作人员报名登记表**

报名序号：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 出生年月 |  | 婚姻状况 |  | 贴照片处 |
| 性别 |  | 政治面貌 |  | 民族 |  |
| 家庭地址 |  | 邮政编码 |  | 联系电话 |  |
| 学历 |  | 毕业学校及专业 |  |
| 现工作单位 |  |
| 主要简历 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 资格初审意见 | （用人单位盖章）签名： 年 月 日 | 资格终审意见 |  （审查部门盖章）签名： 年 月 日 |