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 | | | |