附件：

河池市食品药品认证审评中心见习生报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | | 性 别 | | |  | | 出 生  年 月 | | |  | | 贴照片处 |
| 民 族 | |  | | | 籍 贯 | | |  | | 身高（cm） | | |  | |
| 政 治  面 貌 | |  | | | 毕业  时间 | | |  | | 参加工作时间 | | |  | |
| 全日制  教 育 | | 学历 | | |  | | 毕业院校系及专业 | | |  | | | | | |
| 主要特长 | |  | | | | | 身份证  号 码 | | |  | | | | | |
| 通信地址  及 邮 编 | | | |  | | | | | | | | 联 系  电 话 | |  | |
| 个  人  简  历 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 奖惩情 况 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭  主要  成员  及主  要社  会关  系 | 称 谓 | | 姓 名 | | | 年龄 | | | 政治面貌 | | 工作单位及职务 | | | | |
|  | |  | | |  | | |  | |  | | | | |
|  | |  | | |  | | |  | |  | | | | |
|  | |  | | |  | | |  | |  | | | | |
|  | |  | | |  | | |  | |  | | | | |
| 聘用单位审查意 见 |  | | | | | | | | | | | | | | |