|  |
| --- |
| 附件3**国家药品监督管理局执业药师资格认证中心报名人员信息登记表** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 |
| 岗位代码 | 应聘岗位 | 姓名 | 性别 | 出生日期（0000-00-00） | 年龄 | 民族 | 政治面貌 | 身份证号码 | 学历 | 专业 | 毕业学校 | 毕业时间 | 外语等级 | 外语证书号码 | 计算机等级 | 生源所在地 | 手机号码 | 电子邮箱 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 备注：1.“生源所在地”指大学生上大学前户口所在的省、自治区、直辖市。 2.填表人不得删除项目。 3.填表人应确保所填写信息的真实、完整、有效。 4.文件名称统一格式为“毕业学校—岗位代码—姓名—学历”，如“\*\*大学—01—张三—硕士研究生”。 |