

附件 4

江苏省药品检验技能竞赛入选决赛选手登记表

姓 名		性 别		近期免冠 二寸照片
出生年月		参加工作时间		
文化程度		毕 业 时 间		
职 称		取得职称时间		
身份证号				
所在单位 及 职 务				
主要工作 经 历				
推荐单位 意 见	单位盖章 年 月 日			