附件1：

药品质量管理体系内审员培训入库申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基本情况 | 姓名 | |  | | | 性别 | |  | | | | | 电子照片 | |
| 籍贯 | |  | | | 出生日期 | |  | | | | |
| 身份证号 | |  | | | | | | | | | |
| 教育情况 | 文化程度 | |  | 专业 | | |  | | 毕业日期 | |  | |
| 毕业院校 | |  | | | | | | | | | | | |
| 报考情况 | 方向 | | 药品研发□ 药品生产□ 药品经营□ 医疗机构□ | | | | | | | | | | | |
| 级别 | | 初级□ 中级□ 高级□ | | | | | | | | | | | |
| 实践需求 | | 否□ 是□（时间： 地点： ） | | | | | | | | | | | |
| 工作情况  社会人员填写 | 工作单位 | |  | | | | | | | 工作年限 | |  | | |
| 从事职业 | |  | | | | | | | 单位地址 | |  | | |
| 工作经历 | 起止时间 | | | 单位名称 | | | | | | | 职务 | | 工作内容 |
|  | | |  | | | | | | |  | |  |
|  | | |  | | | | | | |  | |  |
|  | | |  | | | | | | |  | |  |
|  | | |  | | | | | | |  | |  |
| 经本人确定以上信息填写准确无误。  申请人签名： | | | | | | | | | | | | | | |
| 单位意见 | | 印章  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |

个人申请表填写规范：1、出生日期：xxxx-xx-xx；2、文化程度：初中/高中/中专/大专/大学，本科填大学；3、毕业日期：xxxx.xx；4、电子照片：15-20kb，蓝底，jpg格式；5、工作情况：根据工作实际填写；6、起止时间：xxxx.xx-至今。