附件：

盐池县医疗健康总院

副院长总会计师公开竞聘报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　名 | 　 | 性　别 | 　 | 出生年月（ 岁） | 　 | 照片 |
| 民　族 | 　 | 籍　贯 | 　 | 居住地 | 　 |
| 入　党　　时　间 | 　 | 参加工　作时间 | 　 | 健　康　　状　况 | 　 |
| 专业技　术职称 | 　 | 取得时间 |   | 熟悉专业 及特长　 |   |
| 学　历　　学　位 | 全日制教　育 | 　 | 毕业院校系及专业 | 　 |
| 在　职　　教　育 | 　 | 　 |
| 身份证号 码 | 　 | 现工作单位及职务 | 　　 |
| 拟竞聘职 位 |  |
| 通 讯地 址 |  | 联系电话（固定/手机） | 　 |
| 从事工作年限 |  |
| 工作简历（注明担任何种职务） |  |
| 主要业绩与荣誉情　况 | 　 |
| 家庭主要成员及重要社会关系 | 称谓 | 姓名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 现工作单 位党组织意见 |   盖 章 年 月 日 | 初审意见 |   盖 章 年 月 日 |
| 备　注 | 　 |
| 注：1、工作简历要填写到月，要填写清楚职务变化的年月；籍贯、居住地填写到县乡（镇）； |
| 　　2、凡民主党派成员，在入党时间栏中注明何党派、何时加入； |
| 　　3、本表一式两份，每份须贴一张近期同底一寸免冠红底彩色照片； |
| 　　4、家庭主要成员及重要社会关系填写：配偶、子女、父母、岳父母、公婆有关情况。 |
| 5、本表A4正反面打印。 |