附：

**宜春学院公开选拔第二附属医院院长人选报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | | 性 别 | |  | | | 出生年月  ( 岁) | | | |  | | 照 片  （彩色2寸） | |
| 民 族 | |  | | | 籍 贯 | |  | | | 出 生 地 | | | |  | |
| 政治面貌 | |  | | | 入党时间 | |  | | | 健康状况 | | | |  | |
| 参加工  作时间 | |  | | | | | 专业技  术职务 | | |  | | | | | |
| 学 历  学 位 | | 全日制  教 育 | | |  | | | | | 毕业院校  系及专业 | | | |  | | | |
|
| 在 职  教 育 | | |  | | | | | 毕业院校  系及专业 | | | |  | | | |
|
| 现任职务（职级） | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 身份证号码 | | | | |  | | | | | | | | 联系方式 | | |  | |
| 工  作  简  历 |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 奖  惩  情  况 |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 年度考核结果 | 2017年度 | | |  | | | | 2018年度 | | |  | | | | 2019年度 | |  |
| 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 | | | | | |
|  | |  | | |  | | |  | | |  | | | | | |
|  | |  | | |  | | |  | | |  | | | | | |
|  | |  | | |  | | |  | | |  | | | | | |
|  | |  | | |  | | |  | | |  | | | | | |
| 单位  党委（党组）  意见 | 盖 章    年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 资格  审查  意见 | 盖 章  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |

注：本表填写不下可另附页。 本人签字：