附件3

公开选调渭源县清源镇卫生院工作人员

报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性　别 |  | 出生年月（年龄） |  | 【二寸近期彩色 免冠照片】 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 政治面貌 |  |
| 入 党时 间 |  | 参加工作时间 |  | 健康状况 |  |
| 专业技术职务 |  | 熟悉专业有何专长 |  |
| 最 高学 历学 位 | 全日制教 育 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 在 职教 育 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 现工作单位及从事工作 |  | 本人身份类型 |  |
| 身份证号 |  | 个人电话 |  |
| 工作简历 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 放宽条件说明 |  |
| 近三年考核结果 |  |
| 家庭主要成员以及重要社会关系 | 称谓 | 姓名 | 出生年月 | 政治面貌 | 户籍所在 地 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 所在单位意见 |    （盖章）年　　月　　日　　　 |
| 人事部门审核意见 | （盖章） 年　　月　　日　  |