**平城区院感评估专员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **民 族** |  |  |
| **籍 贯** |  | **文化程度** |  |
| **工作单位** |  | **现任职务** |  |
| **参加工作****时间** |  | **职 称** |  |
| **政治面貌** |  | **入党（团）时间** |  |
| **身份证号** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **现 住 址** |  | **联系电话** |  |
| **学****习****经****历** | **起始时间(年、月)** | **终止时间(年、月)** | **所在学校** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **工****作****经****历** | **起始时间(年、月)** | **终止时间(年、月)** | **所在单位** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |