|  |
| --- |
| 附件1 |
| 邯郸市疾病预防控制中心选调工作人员报名登记表 |
| 报考岗位： 所学专业： |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 照片（2寸） |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  | 籍 贯 |  |
| 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 |  |
| 档案保管单位 |  | 参加工作时 间 |  | 职级/专业技术职务 |  |
| 现工作单位及职务 |  |
| 联系方式 | 本人： 亲属（与本人关系： ）： |
| 个人简历 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 近三年年度考核结果 |  |
| 家庭主要成员及重要社会关系 | 与本人关系 | 姓名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 现工作单位意见 | 该同志属于市直（县区）、公务员、全额事业、差额事业、自收自支事业在编人员负责人签字： （公章） 年 月 日 | 主管部门意见 | 负责人签字： （公章） 年 月 日 |
| 资格审查意见 |  审查人签名： 复核人签名：  年 月 日　　　 年 月 日 |
| 备注 |  |
| 说明：1．个人简历从高中开始填写，参照《干部任免审批表》填写要求；2．本表一式二份；3．填写字迹须工整、清晰；4．家庭主要成员及重要社会关系栏须如实填写本人的配偶、子女、父母和配偶的父母等情况；5．如有其它需要说明的情况可另附页。6.现工作单位负责人签字请手签。 |