|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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。 | | | | | | | | | | | |