贺州市卫生和计划生育委员会

2016年公开选调事业单位工作人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 　 | 性别 | 　 | 出生年月 | 　 | 近期2寸免冠照片 |
| 民族 | 　 | 籍贯 | 　 | 出生地 | 　 |
| 参加工作时间 | 　 | 入　党时　间 | 　 | 健康状况 | 　 |
| 专业技术职务 | 　 | 有何执业资格 | 　 | 熟悉专业有何专长 | 　 |
| 全日制教育 | 学历学位 | 　 | 毕业院校系及专业 | 　 |
| 在职教育 | 学历学位 | 　 | 毕业院校系及专业 | 　 |
| 工作单位及职务 | 　 | 任现职时间 |  |
| 联系电话 | 　 | 手机号码 | 　 |
| 通讯地址 |  |
| 身份证号 | 　 |
| 学习工作简历 | 　 |
| 奖惩情况 | 　 |
| 公开发表文章情况 |  |
| 近三年年度考核情况 | 　 |
| 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 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 所在单位意见 |                                      (盖章)                                            年  月  日 |
| 参加选调承诺 | 本人承诺：报名所提供的信息、材料全部真实，如有弄虚作假，后果自负。　                                本人签字：                                   年   月   日 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |