附件2

四川中医药高等专科学校公开选调中层干部副职报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 性 别 | | |  | | 出生年月 |  |  |
| 民 族 | |  | | 籍 贯 | | |  | | 出 生 地 |  |
| 入 党  时 间 | |  | | 参工时间 | | |  | | 婚姻状况 |  |
| 专业技术职务 | |  | | 熟悉专业与专长 | | |  | | 健康状况 |  |
| 学 历  学 位 | | 初 始  学 历 | |  | | | | | 毕业院校及 专 业 |  | |
| 最 高  学 历 | |  | | | | | 毕业院校及 专 业 |  | |
| 现 任 职 务 | | | |  | | | | | | | |
| 报 名 岗 位 | | | |  | | | | | | | |
| 简历 |  | | | | | | | | | | |
| 奖惩情况 |  | | | | | | | | | | |
| 年度考核结果 | （近三年度考核结果） | | | | | | | | | | |
| 家庭主要成员 | 称谓 | | 姓名 | | 年龄 | 政 治  面 貌 | | 工作单位及职务 | | | |
|  | |  | |  |  | |  | | | |
|  | |  | |  |  | |  | | | |
|  | |  | |  |  | |  | | | |
|  | |  | |  |  | |  | | | |
|  | |  | |  |  | |  | | | |
|  | |  | |  |  | |  | | | |
| 填表承诺 | 本人承诺： 以上所填信息准确无误， 如有隐瞒或失真， 自  愿承担相关责任。  承 诺 人 ：  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 初审意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | |