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 |