附件：

临海市卫生健康局公开选调工作人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性别 | |  | | 出生年月 | |  | 照 片 |
| 民 族 |  | | 籍贯 | |  | | 出生地 | |  |
| 入党  时间 |  | | 参加工  作时间 | |  | | 编 制 | |  |
| 健康  状况 |  | | | | | | 爱好  特长 | |  | |
| 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 | |  | |
| 联系电话 | | |  | | | | 身份证号码 | |  | |
| 现工作单位及职务（职称） | | |  | | | | | | | |
| 推荐情况 | | | 个人自荐（ ） 组织推荐（ ） | | | | | | | |
| 家庭住址 | | |  | | | | | | | |
| 个  人  简  历 |  | | | | | | | | | |
| 奖惩  情况 |  | | | | | | | | | |
| 近三年年度考核结果 | 2017年： ；2018年： ；2019年： 。 | | | | | | | | | |
| 家  庭  主  要  成  员 | 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 | | | | | | | | | |

说明：1.个人简历从大学开始填写，要填写到月，填写清楚工作变化的时间；

2.家庭主要成员需填写配偶、子女、父母、岳父母（公婆）、兄妹等；

3.临海市部门、镇（街道）报名人员须经所在单位同意并盖章。