**市卫生计生委综合监督执法局调任工作人员**

**推荐报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月（ 岁） |  | 相 片  |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 出生地 |  |
| 入 党时 间 |  | 参加工作时间 |  | 健康状况 |  |
| 身份证号 |  | 手机号码 |  |
| 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 |  |
| 工作单位及职务 |  |
| 报考岗位 |  |
| 简历 |  |

注：请使用A4纸张打印

|  |  |
| --- | --- |
| 奖惩情况 |  |
| 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 | 年 龄 | 政 治面 貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 所在单位党组织审核意见 |   （盖章） 年 月 日 | 县级组织人事部门审核意见 |  （盖章） 年 月 日 |
|
| 备注 |  |

注：请使用A4纸张打印

 黄石市卫生计生委综合监督执法局政工科 2016年2月23日印发