附件

京山市医疗保障服务中心公开选调工作人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓 名 | | |  | | 性 别 | | |  | | | 出生年月  （ 岁） | |  | | | | 照片 | |
| 民 族 | | |  | | 籍 贯 | | |  | | | 现居住地 | |  | | | |
| 入党时间 | | |  | | 参加工作  时 间 | | |  | | | 健 康  状 况 | |  | | | |
| 专业技术  职 称 | | |  | | | | | 熟悉专业及特长 | | |  | | | | | | | |
| 学 历  学 位 | | | 全日制  教 育 | |  | | | | | | 毕业院校系  及专业 | | | |  | | | |
| 在 职  教 育 | |  | | | | | |  | | | |
| 现工作单位及职务 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 进入事业编制  队伍时间 | | | | |  | | | | | | 进入事业编制  队伍方式 | | | |  | | | |
| 通讯地址 | | |  | | | | | | | | | 联系电话 | | |  | | | |
| 简  历 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 奖惩情况 | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 近3年年度考核情况 | | 2019年 | | | | | | 2020年 | | | | | 2021年 | | | |
|  | | | | | |  | | | | |  | | | |
| 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 | | | |
| 妻子  （丈夫） |  | | |  | | |  | | | |  | | | |
| 儿子  （女儿） |  | | |  | | |  | | | |  | | | |
| 女儿  （儿子） |  | | |  | | |  | | | |  | | | |
| 父亲 |  | | |  | | |  | | | |  | | | |
| 母亲 |  | | |  | | |  | | | |  | | | |
| 岳父  （公公） |  | | |  | | |  | | | |  | | | |
| 岳母  （婆婆） |  | | |  | | |  | | | |  | | | |
| 报考人员所在单位意见 | 领导签字：  （签章）  2022年 月 日 | | | | 主管单位意见 | | | 领导签字：  （签章）  2022年 月 日 | | | | | 资格  复审  意见 | | 2022年 月 日 | |
| 备注 | |  | | | | | | | | | | | | | | |

说明：1、工作简历要填写到月，填写清楚职务变化的时间；籍贯、居住地填写到市（县）。

2、家庭成员和社会关系须填写配偶、子女、父母、岳父母、公婆等。

3、本表一式三份，提供近期同底一寸免冠彩色照片3张。