附件2

绵阳市卫生健康委员会直属事业单位

2023年下半年公开考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** |  |
| **政治面貌** |  | **参加工作时间** | |  | | **专业技术职称** |  |
| **全日制普通高等教育**  **学历学位** |  | | **全日制普通高等教育**  **毕业院校** | |  | | **全日制**  **普通高等教育**  **所学专业** |  |
| **在职教育**  **学历学位** |  | | **在职教育**  **所学专业** | |  | | **取得事业单位在编在岗正式工作人员身份时间** |  |
| **身份证**  **号码** |  | | | | | | **现工作单**  **位及职务** |  |
| **报考单位** |  | | **报考岗位名称** | |  | | **联系电话** |  |
| **个人简历** |  | | | | | | | |
| **所受奖惩**  **情 况** |  | | | | | | | |
| **近三年**  **年度考核**  **结果** |  | | | | | | | |
| **家庭主要成员及主要社会关系** |  | | | | | | | |
| **考调单位资格审查意 见** |  | | | | | | | |
| **备 注** |  | | | | | | | |

**注：1.“所在单位和主管单位意见”以及“组织人社部门意见”栏，由所在单位和主管部门以及组织人社部门对表格内容进行审查，签署是否同意报考的意见，并加盖印章。**

**2.个人简历：从参加工作时填起，大、中专院校学习毕业后参加工作的，从大、中专院校学习时填起，简历的起止时间到月（年份用4位数字表示，月份用2位数字表示，中间用“.”分隔），前后要衔接，不得空断。**

**3.所受奖罚情况：填写获得的奖励或记功；受处分的，要填写何年何月因何问题经何单位批准受何种处分，何年何月经何单位批准撤销何种处分。没有受奖励和处分的，要填“无”。**

**4.家庭主要成员及主要社会关系：依次逐个填：称谓、姓名、出生年月、政治面貌、是否有回避关系、工作单位及职务；（回避规定可在网络查询《事业单位人事管理回避规定》）**