附件

2017年邵阳市卫生和计划生育委员会

公开遴选公务员报名登记表

报考单位及职位：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月（ 岁） |  | 照 片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 出 生 地 |  |
| 入 党年 月 |  | 参加工作年月 |  | 健康状况 |  |
| 专业技术职务 |  | 有何特长 |  |
| 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 |  |
| 简历 |  |
| 近三年年度考核结果 | 2014年 | 2015年 | 2016年 |
|  |  |  |
| 家庭主要成员及主要社会关系 | 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 |  （单位公章）年 月 日 |
| 所在单位主管部门意 见（按照干部管理权限） |  （单位公章）年 月 日 |
| 遴选单位资格审查意见 | （单位公章）年 月 日 | 遴选主管部门资格审查意见 | （单位公章）年 月 日 |