**四川省中医药科学院干部选任报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  | 健康状况 |  |
| 专业技术职务 |  | 行政职务 |  |
| 电 子邮 箱 |  | 座机号码 |  | 手机号码 |  |
| 全日制学历学位 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 在职学历学位 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 最高学历学位 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 身份证号码 |  | 户籍所在地（到县区一级） |  |
| 现工作单位 |  |
| 简历 | 起止时间 | 学习、工作单位，担任职务 |
| 学习经历：1990.09-1993.09 XXX学校 高中毕业1993.09-1998.07 XXX学校XXX（学院/系）XXX专业 大学毕业 |
| 工作经历：1998.07-1999.06 XXX单位 XXX职位1999.06-2003.12 XXX单位 XXX职位2003.12- XXX单位 XXX职位 |
| 近五年培训情况 |  |
| 工作业绩及个人奖惩情况 |  |
| 近五年年度考核结果 | 2016年：2017年：2018年：2019年：2020年： |
| 家庭主要成员及重要社会关系 | 称谓 | 姓名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **本人声明** | 本人承诺，以上内容全部属实。如有不实，本人承担一切法律经济责任。 |
| 签名： |  |
| 日期： |  |