深圳市眼科医院院长公开选聘报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月（ 岁） |  | 近期二寸正面免冠照片 |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 出生地 |  |
| 政治面貌 |  | 入党时间 |  | 健康状况 |  |
| 身份证号 |  | 婚姻状况 |  |
| 参加工作时间 |  | 通信地址 |  |
| 手机号码 |  | 电子信箱 |  |
| 学历学位 | 全日制教育 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 在职教育 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 工作单位 |  | 行政管理职务及任职时间 |  |
| 专业技术职务及任职时间 |  |
| 社会兼职 |  |
| 工作简历 | （从大学开始填写，起止时间到月，前后要衔接） |

|  |  |
| --- | --- |
| 奖惩情况 |  |
| 近3年年度考核情况 |  |
| 主要家庭成员及社会关系 | 称谓 | 姓名 | 年龄 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 本人承诺 | 本人保证所填内容真实可靠，如有虚假，取消选调资格。本人签名： 年 月 日 |
| 资格审查意见 |   （盖章） 年 月 日 |
| 备注 |  |