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 |  | | | | |