

附件 2

公开遴选万源市精神病医院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		
入党时间		参工时间		健康状况		
婚姻状况		专业技术职务及特长				
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			
现工作单位				专业技术职务		
身份证号码				联系方式		
简 历						

个人能力 特点特长 及近年所 取得的工作 成效			
何时何地 受过何种 奖励处分			
所在单位意见		主管部门意见	
(盖章) 年 月 日		(盖章) 年 月 日	
资 格 审 查 意 见	(盖章) 年 月 日		

万源市人力资源和社会保障局 制

填表说明：

1. 凡涉及时间如 6 位阿拉伯数字,年月之间用小数点隔开表示, 如“1976.08”；
2. 健康状况：健康、一般、差；
3. 婚姻状况：未婚、已婚、离婚、丧偶；
4. 所在单位意见必须有是否同意推荐的明确意见。