附件1

XX 同志报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 张三 | 性别 | | 男 | 出生年月 | 1992.12 |  |
| 民族 | 彝族 | 籍贯 | | 云南蒙自 | 出生地 | 云南蒙自 |
| 入党时间 | 2014.03 | 参加工 作时间 | | 2014.10 | 健康状况 |  |
| 专业技 术职务 | 主任医师  (专技三级) | | | 熟悉专业 有何特长 |  | |
| 学历 学位 | 全日制教育 | 大学  文学学士 | | | 毕业院校系 及专业 | 昆明医科大学临床医学专业 | |
| 在职教育 |  | | | 毕业院校系 及专业 |  | |
| 现单位职务 | |  | | | | | |
| 自荐岗位 | | 乡镇(街道)事业单位副科 | | | | 是否服从组 织安排 | 是/否 |
| 简 历 | 2010.09-2014.06 2014.06-2014.10 XXXX.XX-今  (写明职称等级) | | 在云南师范大学汉语言文学专业读书 在家待业  蒙自市委组织部老干部活动中心工作(2020.08助理工程 师十一级) | | | | |
| 奖惩 情况 | XX年XX月：蒙自市2023年“高质量发展贡献奖”先进个人 | | | | | | |
| 近三 年度 考核 结果 | 2021:合格； 2022:优秀； 2023:优秀。 | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 近五年参加 培训情况 | XX年XX月：蒙自市2023年乡村振兴干部培训 | | | | |
| 家庭 主要 成员 及社 会重 要关 系 | 称谓 | 姓名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
| 父亲 | XXX | 1970.05 | 中共党员 | 蒙自市XX镇XX村务农 |
| 母亲 | XXX | 1970.05 | 群众 | 蒙自市XX镇XX村务农 |
| 配偶 | XXX | 1992.05 | 群众 | 蒙自市XX单位职工 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 个人特点  及  熟悉领域  (简要) |  | | | | |
| 其他需要说明的问题 |  | | | | |
| 个人意见 | 本人承诺上述内容属实，如有虚假本人愿意承担相关责任。  本人签字： | | | | |