**卫东区2016年内部选调食品药品监督管理工作人员报名表**

报名序号（审核人员填写）：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓  名 |   | 性  别 |   | 出生年月 |    | （照片） |
| 民  族 |    | 籍  贯 |         |
| 政  治面  貌 |   | 健康状况 |   |
| 参加工作时间 |   | 身  份 |   |
| 现工作单位及职务 |         |
| 身份证号码 |   | 联  系电  话 |   |
| 学习及工作简历 |   |
| 奖惩情况 |          |
| 近两年考核等次 |       |
| 本  人 意  见 |             年    月    日 | 单  位 意  见 |                 （盖章）          年    月    日 |