**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 | | |