附件2

中共新乡医学院委员会

巡察人才库推荐登记表（处级干部）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生  年月 | |  | 粘贴一寸照片 | |
| 籍贯 |  | 民族 |  | 入党  时间 | |  |
| 参加工作时间 |  | | 现任  职级 |  | | |
| 现工作部门及职务职称 |  | | | | | |
| 学历 |  | 毕业院校及专业 |  | | | | 毕业  时间 |  |
| 学位 |  |
| 身份证号码 |  | | | 联系电话 | | |  | |
| 近三年年度考核等次 | |  | | 专业特长 | | |  | |
| 工作经历 |  | | | | | | | |
| 审批意见 | 所在单位盖章  年 月 日 | | | | 巡察工作领导小组办公室签章  年 月 日 | | | |