附件6

中共新乡医学院第三次代表大会代表

登记表

报送单位：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月（ 岁） |  | 民 族 |  |
| 籍 贯 |  | 入党年月 |  | 健康状况 |  |
| 出生地 |  | 参加工作年月 |  |
| 学 历 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 学 位 |  |
| 专业技术职称 |  | 熟悉专业、有何特长 |  |
| 现任职务 |  |
| 简历 |  |
| 主要表现 |  |
| 政治历史审查情况 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 推荐单位意见 | （盖 章）年 月 日 |
| 备注 |  |