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 |  | | | | | | | |