附表二：

**中共重庆市社会医疗机构协会\_\_\_\_分会**

**党支部委员候选人预备人选登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性别 |  | 出生年月  （岁） |  | 民族 |  |
| 籍 贯 | |  | 入党时间 | |  | 健 康  状 况 |  | |
| 出生地 | |  | 参加工作  时 间 | |  |
| 专业技  术职务 | |  | 熟悉专业  有何专长 | |  | | | |
| 学 历  (学位) | |  |  | |  | | | |
| 现任职务 | | |  | | | | | |
| 拟任党内职务 | | |  | | | | | |
| 简 历 |  | | | | | | | |
| 主要  表现 |  | | | | | | | |
| 本人廉政审查情况 |  | | | | | | | |
| 奖惩  情况 |  | | | | | | | |
| 协会党委意见 |  | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | |