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 |  |