江门市中心医院新进人员政治面貌信息采集表

<table>
<tr><td>姓名</td><td></td><td>性别</td><td></td><td>出生年月</td><td></td></tr>
<tr><td>籍贯</td><td></td><td>民族</td><td></td><td>婚姻状况</td><td></td></tr>
<tr><td>政治面貌</td><td colspan="5">☐中共党员　☐中共预备党员　☐共青团员　☐群众
☐民主党派（_____）　☐无党派人士</td></tr>
<tr><td>工作科室</td><td></td><td>岗位性质</td><td colspan="3">☐医　☐技　☐护　☐行政
☐规培生　☐培训生　☐其他(_____)</td></tr>
<tr><td>参加工作时间</td><td></td><td>学历</td><td></td><td>学位</td><td></td></tr>
<tr><td>毕业院校</td><td></td><td>专业</td><td></td><td>职称</td><td></td></tr>
<tr><td>身份证号码</td><td colspan="3"></td><td>联系电话</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="6">非中共党员或中共预备党员的，请填写以下信息：</td></tr>
<tr><td colspan="3">是否有递交入党申请书</td><td colspan="3">☐是　☐否</td></tr>
<tr><td colspan="3">是否列为入党积极分子</td><td colspan="3">☐是　☐否</td></tr>
<tr><td colspan="3">是否确定为发展对象</td><td colspan="3">☐是　☐否</td></tr>
<tr><td colspan="3">是否进行过党校学习</td><td colspan="3">☐是　☐否</td></tr>
<tr><td colspan="3">党校学习时间</td><td colspan="3">年　月　日</td></tr>
<tr><td colspan="6">本人承诺以上填写的内容均真实和有效。
本人签名：　　填表日期：（填报到日期）</td></tr>
</table>

备注：1、要求用钢笔或黑色签字笔填写，字迹端正、清楚。
2、表内栏目没有内容填写时，应注明“无”。