**中国共产党北京中医药大学第八次代表大会代表登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **出生年月（岁）** | **年 月**  **（ 岁）** | 1寸近期免冠彩色照片 |
| **民 族** |  | **籍 贯** |  | **出 生 地** |  |
| **入 党**  **时 间** |  | **参加工**  **作时间** |  | **健康状况** |  |
| **专业技**  **术职务** |  | | **熟悉专业**  **有何特长** |  | | |
| **学 历**  **学 位** | **全日制**  **教 育** |  | | **毕业院校**  **系及专业** |  | |
| **在 职**  **教 育** |  | | **毕业院校**  **系及专业** |  | |
| **现任职务** |  | | | | | |
| **简**  **历** |  | | | | | |
| **主**  **要**  **表**  **现** |  | | | | | |
| **奖 惩**  **情 况** |  | | | | | |
| **近三年**  **考 核**  **结 果** |  | | | | | |
| **培 训**  **情 况** |  | | | | | |
| **政治历史审查情况** |  | | | | | |
| **选举单位意见** |  | | | | | |
| **备 注** |  | | | | | |