附件3

施甸县卫健系统所属事业单位2025年公开选调

管理人员和专业技术人员经历业绩信息采集表

|  |
| --- |
| 一、诚信承诺 |
| 本人填报的《经历业绩信息采集表》所有内容，以及提供的相关证书、证件等材料，均为本人真实信息。如有隐瞒、伪造或弄虚作假，本人将自动退出公开选调，并承担相应责任。 承诺人签名： 年 月 日 |
| 二、基本信息 |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 照片 |
| 政 治面 貌 |  | 出 生年 月 |  | 籍 贯 |  |
| 出生地 |  | 入 党时 间 |  | 参加工作时间 |  |
| 现工作单位及职务 |  |
| 三、学习教育经历（按照学历从高到低填写大学专科及以上受教育情况） |
| 学制 | 学历学位 | 毕业院校 | 专业 | 学习时间 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 四、专业进修、学习经历（填写脱产学习、进修连续满3个月及以上的经历） |
| 起止年月 | 工作单位、部门、职称、岗位等级 | 进修、学习专业、内容 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 注：起止年月的填写采用阿拉伯数字，且前后要衔接。例如1991.08—1997.11，1997.11—2000.02。 |
| 五、工作业绩（填写业绩时，要明确个人在工作中发挥的作用及取得的成效) |
| 履 职业 绩(分管或从事日常工作、履行岗位职责情况，限300字以内) |  |
| 六、受表彰情况 |
|  |
| 注：本人受表彰情况按国家级、省部级、市厅级及以下顺序填写，请注明奖励授予时间、授予单位、项目内容和奖励等级。只需填写县级及以上奖励情况 |
| 七、考核情况 |
| 2022年年度考核等次 |   | 2023年年度考核等次 |  | 2024年年度考核等次 |  |
| 所在单位意见 |  主要负责人签名： （盖章） 年 月 日 |