附件6

滨州医学院附属医院优秀党务工作者登记表

年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 |  | 出生年月( )岁 |  | | 民 族 | |  |
| 学 历 |  | | 入党  时间 |  | 参加工作时 间 |  | | 从事党务工作时间 | |  |
| 科 室 | |  | | | | | 职 称 | |  | |
| 现任党内  职务 | |  | | | | | | | | |
| 励、荣誉称号何时受何种奖 | |  | | | | | | | | |
| 主要事迹 | |  | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 主要事迹 |  |
| 党支部  意 见 | 年 月 日（盖章） |
| 党总支  意 见 | 年 月 日（盖章） |
| 医院党委审批意见 | 年 月 日（盖章） |