平远县面向社会公开招聘县中医医院院长报名登记表

年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | | | 性 别 | |  | | | 民族 | |  | | 相  片 |
| 出生年月 | |  | | | | 出生地 | |  | | | 籍贯 | |  | |
| 政治面貌 | |  | | | | 学 历 | |  | | | 身体状况 | |  | |
| 毕业院校  及所学专业 | | 全日制 | | |  | | | | | | 毕业时间 | |  | |
| 在职教育 | | |  | | | | | |  | |
| 参加工作时间 | |  | | | 入党  时间 | | | |  | | 专业技术职务及取得时间 | |  | | |
| 工作单位 | |  | | | | | | | | | 职 务 | |  | | |
| 任现职时间 | |  | | | | | | | | | 身份证号 | |  | | |
| 详细通讯地址 | |  | | | | | | | | | 手机号码 | |  | | |
| 个  人  学  习  和  工  作  简  历 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 奖  惩  情  况 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 近三年年度考核结果 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 家  庭  主  要  成  员 | 姓 名 | | | 关 系 | | | 年 龄 | | | 现 工 作 单 位 | | | | 职务 | |
|  | | |  | | |  | | |  | | | |  | |
|  | | |  | | |  | | |  | | | |  | |
|  | | |  | | |  | | |  | | | |  | |
|  | | |  | | |  | | |  | | | |  | |
|  | | |  | | |  | | |  | | | |  | |
|  | | |  | | |  | | |  | | | |  | |
| 个人承诺事项 | 本人承诺所列情况属实，并对此负责。  签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 所在单位意见 | （盖章）：  负责人（签字）：  年 月 日 | | | | | | | | | 主管  部门  意见 | | （盖章）：  年 月 日 | | | |
| 平远县卫生健康局  审核意见 | | | 审核人： | | | | | | | | | | | | |

注：1.主要简历要填清职务变化和年月；

2.家庭主要成员一般按配偶、子女、父母的顺序填写；

3.民主党派成员在备注栏注明；

4.本表一式二份，相片要求是1寸免冠近期照。