附件

**江山市人民医院医共体分院院长岗位公开竞聘报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 民族 |  | 近期照片 （免冠正面） |
| 参加工作时间 |  | 入党时间 |  | 婚姻状况 |  |
| 家庭住址 |  | 电话 |  |
| 全日制学历 |  | 毕业时间学校及专业 |  |
| 最高学历及学习形式 |  | 毕业时间学校及专业 |  |
| 专业技术职务 |  | 专技职务取得时间 |  | 专技职务聘任时间 |  |
| 现工作单位及职务 |  | 任现职时间 |  |
| 工作简历 |  |
| 近三年考核情况 | 2018 |  | 2019 |  | 2020 |  |
| 主要奖惩情况 |  |
| 竞聘岗位 |  | 是否服从调配 |  |
| **本人承诺，此表填写内容及所提供全部报名材料均属实。** 签名：  |
| 江山市人民医院医共体党委审核意见 |  （盖章） 年 月 日 |