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 | | | | | | | | | | | | | | | | | |