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。