**附件：**

临武县紧密型医共体

中层管理岗位选聘人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月（岁） |  |  照 片（2寸） |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 出 生 地 |  |
| 入 党时 间 |  | 参加工作时间 |  | 健康状况 |  |
| 专业技术职务 |  | 熟悉专业有何特长 |  |
| 学 历学 位 | 全日制教 育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 在 职教 育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 现 任 职 务 |  |
| 竞 聘 岗 位 |  |
| 个人简历 |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 主要家庭成员及社会关系 | 称谓 | 姓名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 奖励情况（县级以上荣誉） |  |
| 竞聘人意 见（是否服从调剂） |  签名：年 月 日 |
| 资格审查意 见 |  签名：  年 月 日 |