附件：

2024年临海市第七中学公开选聘校医报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 籍贯 |  | 照片 |
| 何时毕业何院（校）、专业 |  | 最高学历 |  | 参加工作时间 |  |
| 经费预算方式 | 🞎全额拨款 🞎差额拨款 🞎自收自支 |
| 职称及取得时间 |  | 现专技岗位类别及等级 |  | 联系电话 |  |
| 现工作单位和职 务 |  | 现从事岗位 |  |
| 个人简历 | 示例：2012年9月—2016年6月 华西医科大学临床医学学习（本科）2016年7月—2017年7月 临海市XX镇中心卫生院（编外）2017年7月—今 临海市第X人民医院工作（事业编） |
| 五年内奖惩情况 |  |
| 事业编制身份证明 |  同志，身份证号 ，为本单位事业编制人员，入编时间为 年 月 日，目前仍在岗，特此证明！ 单位盖章 年 月 日 |
| 现工作单位意见 |  盖章年 月 日 | 现工作单位主管部门意见 |  盖章年 月 日 |
| 个人承诺 | 表中所填写的信息和报名提供的材料真实，如伪造和不符合选聘条件，愿自动取消选聘资格。签名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_年 月 日 |