临沧市临翔区医共体总医院2024年面向临翔区内

乡镇卫生院（社区卫生服务中心）公开选聘

专业技术人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **出生年月** | **年 月****（ 岁）** | **1寸免冠正规照****（粘贴）** |
| **民族** |  | **政治****面貌** |  | **参加工作****时间** |  |
| **学历** |  | **毕业院校及专业** |  |
| **规培****情况** |  | **现职务职称** |  |
| **现编制所在单位** |  | **报考岗位** |  |
| **身份证号码** |  | **联系电话** |  |
| **近三年医德医风****考核结果** | **2021年度** | **2022年度** | **2023年度** |
|  |  |  |
| **近三年年度履职****考核结果** | **2021年度** | **2022年度** | **2023年度** |
|  |  |  |
| **受表彰奖励和违纪处分情况** |  |
| **个人学习工作经历****（从全日制最终学历****开始填写）** |  |
| **现编制所在单位意见** | **情况属实，同意报考。** **（盖章）  年 月 日** |
| **个人承诺** | **本人承诺，所填写内容及提供的材料真实有效，如有作假，自愿承担一切责任。** **（本人签名按手印）  年 月 日** |
| **总医院纪委意见****（廉洁自律情况）** |  **（盖章）  年 月 日** |
| **资格审查意见** |  **年 月 日** |

注意：1.本表使用A4纸双面打印，一式一份，请勿随意调整格式；2.报考者只需填写至个人承诺栏。