|  |
| --- |
| 附件1**宜丰县总医院公开选调工作人员报名表** |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 近期正面免冠彩色1寸照片 |
| 籍贯 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 身份证号 码 |  | 参加工作时间 |  |
| 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 |  |
| 何时何种方式进入事业单位 |  |
| 通信地址及邮箱 |  | 联系方式 |  |
| 现工作单位及职务 |  | 进入现工作单位时间及方式 |  |
| 报考单位 |  | 职位名称及代码 |  | 是否与报考职位存在回避关系 |  |
| 工作简历 | 本人主要经历（从参加工作时间起填，有加分经历的必须填） |
| 起止时间 | 在何单位 | 从事何岗位 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 近5年年度考核情况 |  |
| 家庭主要成员及主要社会关系 | 称谓 | 姓名 | 年龄 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 个人承诺 |  本报名表所填写的信息准确无误，所提交的证件、资料和照片真实有效，若有虚假，所产生的一切后果由本人承担。报名人签名（手写）： 年 月 日 |
| 所在单位意见 | 同意（不同意）报考。院长签字： （ 公 章)　　 年 月 日  |
| 备注 |  |
| 此表一式一份，双面打印，每人仅限报考一个职位 |