**贺州市皮肤病防治院公开选调医师报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | | 性别 | | | | |  | | | | | | 民族 | | | | | |  | | | | | | 照片 |
| 籍贯 |  | | | | 出生年月（  岁） | | | | |  | | | | | | 参加工作时间 | | | | | |  | | | | | |
| 政治面貌 |  | | | | 工作  单位 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 身证  号 码 |  |  |  |  |  | |  |  |  | | |  |  |  | | |  |  | |  |  | |  |  | | |  |
| 现职务 |  | | | | | 任职  时间 | | | | |  | | | | | | | | 职务  级别 | | | | | | |  | | |
| 职称 |  | | | | | 聘用  时间 | | | | |  | | | | | | | | 联系  电话 | | | | | | |  | | |
| 专业特长 | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 拟报名职位 | | | | | |  | | | | | | | | | 如职位调整是否愿意 | | | | | | | | | |  | | | |
| 学历  学位 | 全日制 教育 | | | |  | | | | | 毕业院校  及专业 | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 在职  教育 | | | |  | | | | | 毕业院校  及专业 | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 主  要  简  历 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年度考核  情况 | 2012年 |  | 2013年 |  | 2014年 |  |
| 奖惩情况 |  | | | | | |
| 本人承诺 | 本人郑重承诺：对所提供各类证明材料和以上填写内容真实性负责，如有虚假，愿承担《公告》中规定的后果。    承诺人：                         年  月   日 | | | | | |
| 工作单位意见 | （盖章）  审核人：                            年   月   日 | | | | | |
| 主管部门意见 | （盖章）                             年   月   日 | | | | | |

说明：1、“简历”栏：要求按个人在不同工作单位、任不同职务（级别）、职称分段填写，

     在高校读书及进行、培训的情况也要填写在其中；

    2、“年度考核”栏：填写近三年年度考核情况。