附件：

市一院公开选调报名表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |   | 性别 |   |  民族 |   |
| 出生年月 |   | 政治面貌 |   | 健康状况 |   |
| 现有专业技术资格 |   | 聘任时间 |   | 所在科室 |   |
| 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 |  |
| 身份证号码 |   |
| 联系方式 |  |
| 学习和工作简历 |  |
| 诚信承诺意见 | 本人上述所填写的情况和提供的相关材料、证件均真实。若有虚假，一经查实，自动丧失应聘资格。 承诺人： 年 月 日 |
| 审核意见 | 审核部门（盖章）： 年 月 日 |