附件2

绵阳科创区2020年考核招聘医疗卫生专业技术人员报名表

报考岗位： 报考时间：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 性 别 | |  | | 出生年月  （ **岁**） | | 年 月 | | 照片  （小于300kb） | |
| 民 族 | |  | | 籍 贯 | |  | | 出生地 | |  | |
| 入 党  时 间 | |  | | 参加工  作时间 | |  | | 健康状况 | |  | |
| 专业技  术职称 | |  | | | | 熟悉专业  有何专长 | |  | | | |
| 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 | |  | | | |
| 联系方式（手机） | | | |  | | | | 电子邮箱或QQ号 | |  | | | |
| 工作单位及  现任职务 | | | |  | | | | 单位性质 | |  | 本人  身份 | |  |
| 简  历 |  | | | | | | | | | | | | |
| 奖  惩  情  况 |  | | | | | | | | | | | | |
| 近三年年度考核情况 |  | | | | | | | | | | | | |
| 竞争报考职位的条件和优势 |  | | | | | | | | | | | | |
| 家  庭  主  要  成  员  及  重  要  社  会  关  系 | 称 谓 | | 姓 名 | | 年 龄 | | 政 治  面 貌 | | 工作单位及职务 | | | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | | | |
| 资格审查意见 |  | | | | | | | | | | | | |
|

备注：

1.学历学位情况，须在全日制（在职）教育栏填写研究生、大学、大专及所获得的学位，毕业院校系及专业栏须详细填写毕业院校及专业。

2.简历从大学开始填写，每段经历须按“20XX.0X——20XX.0X 在XX单位任XX职务”填写。

3.家庭成员及主要社会关系须填写配偶、子女、本人父母及兄弟姐妹，工作单位及职务须详细填写，退休的填写退休前单位和职务，无工作单位和职务的填写家庭住址。

4.本表中所有时间、年月均按照20XX年0X月格式完整填写，籍贯为父亲出生地（精确到县）。