附件：

绵阳经开区2022年公开选聘乡镇卫生院院长、社区卫生服务中心主任报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生年月 |  | 贴相片 |
| 政治面貌 |  | 婚姻状况 |  | 是否服从调配 | 是□否□ |
| 籍 贯 |  | 健康状况 |  | 参工时间 |  |
| 现户籍地 |  省 市（县） | 专业技术职称 |  |
| 通讯地址 |  | 联系电话 |  |
| 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 |  |
| 现工作单位及职务 |  |
| 本次报考岗位名称 |  |
| （从中学开始，按时间先后顺序填写）主要学习、工作经历 | 例：xx年xx月-xx年xx月，在xx学校xx专业学习； xx年xx月-xx年xx月，在xx单位xx岗位工作，担任xx职务。 |
| 家庭主要成员及社会关系 | 姓 名 | 与本人关系 | 工作单位及职务 | 户籍所在地 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 有何特长及突出业绩(可附书面材料) |  |
| 主要奖惩情况（可附书面材料) |  |
| 本人承诺 | 以上所填信息属实。如有弄虚作假之处，本人自愿承担取消应聘资格的后果。承诺人签名： 年 月 日 |
| 报名资格审核意见 | 初审人（签名）：复核人（签名）：  年 月 日 |

说明：本表A4纸双面打印，本表须如实填写，经审核发现与事实不符的，责任自负。