|  |
| --- |
| **宜宾市第二人民医院**·**四川大学华西医院宜宾医院岗位申报表** |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月（ 岁） |  | （照片） |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 出生地 |  |
| 政治面貌 |  | 参加工作时间 |  | 来院时间 |  |
| 学 历 |  | 学 位 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 所在科室现任岗位 |  | 专业技术职务 |  | 熟悉专业有何专长 |  |
| 申报岗位 |  | 联 系电 话 |  | 健康状况 |  |
| 是否服从组织安排 |  |
| 学习及工作简历 |  |
| 对报名岗位认识 |  |
| 承诺 | **本人承诺个人信息准确，自觉遵守中纪委机关、中组部“九个严禁、九个一律”的纪律要求。 承诺人：** |
|  **年 月 日** |