|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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** | | | | | | | |