2021年锡山区卫生健康委公开遴选紧密型医共体

工作人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基本情况 | 姓    名 |  | | 民    族 |  | 性    别 |  | | （电子证件照） |
| 出生年月 |  | | 政治面貌 |  | 联系电话 |  | |
| 身份证号 |  | | | | | | |
| 工作单位 |  | | | | 入职时间 |  | |
| 职    务 |  | | | | 职    称 |  | | |
| 现 住 址 |  | | | 户籍所在地 | |  | | |
| 最高学历 |  | | 毕业院校 |  | | 毕业专业 |  | |
| 第一学历 |  | | 毕业院校 |  | | 毕业专业 |  | |
| 简历  情况 | 请填写学习经历和工作经历（初中填起） | | | | | | | | |
| 家庭情况 | 称 谓 | 姓 名 | 工 作 单 位 及 职 务 | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | |
| 考核奖惩情况 | （填写近三年考核情况；获得区级及以上荣誉情况；有无惩罚记录） | | | | | | | | |
| 其他信息 | （填写个人撰写、发表的调研报告或理论文章等情况） | | | | | | | | |
| 审查意见 |  | | | | | | | | |

备注：不够可另附页。