附件2：

2021年临海市医疗卫生单位公开选调工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性别 | |  | | 出生年月 | |  | 照 片 |
| 民 族 |  | | 籍贯 | |  | | 户籍地 | |  |
| 入党  时间 |  | | 参加工作时间 | |  | | 编制 | |  |
| 报考单位 |  | | | | | | 报考  岗位 | |  | |
| 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 | |  | |
| 身份证号码 | | |  | | | | 联系电话 | |  | |
| 现工作单位及职务 | | |  | | | | | | | |
| 个  人  简  历 |  | | | | | | | | | |
| 奖惩  情况 |  | | | | | | | | | |
| 近三年年度考核结果 | 2018年 ；2019年 ：2020年 。 | | | | | | | | | |
| 家  庭  主  要  成  员  及  重  要  社  会  关  系 | 称 谓 | 姓 名 | | 出生年月 | | 政治面貌 | | 工作单位及职务 | | |
|  |  | |  | |  | |  | | |
|  |  | |  | |  | |  | | |
|  |  | |  | |  | |  | | |
|  |  | |  | |  | |  | | |
|  |  | |  | |  | |  | | |
|  |  | |  | |  | |  | | |
|  |  | |  | |  | |  | | |
|  |  | |  | |  | |  | | |
| 所在单位意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | 所属  医共体  意见 | | （盖章）  年 月 日 | | |
| 选调主管部门意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | |

说明：1.工作简历要填写到月，填写清楚工作变化的时间；籍贯填写到县（市、

区）、出生地填写到县（市、区）、镇。

1. 家庭成员和社会关系需填写配偶、子女、父母、岳父母（公婆）等。