**澄江市2022年市内公开选调校医报名登记表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 现工作单位 |  |  照片 |
| 姓 名 |  | 出生年月 |  | 性别 |  |
| 籍贯 |  | 民族 |  | 参加工作时间 |  | 职称 |  |
| 个人身份 |  | 政治面貌及加入时间 |  | 婚否 |  |
| 学历 |  | 所学专业 |  | 毕业学校及时间 |  |
| 履职考核结果 | 2019年： 2020年： 2021年： |
| 身份证号码 |  | 联系电话 |  |
| 配偶情况 | 现工作单位 |  | 户口所在派出所 |  |
| 姓名 |  | 联系电话 |  |
| 本人主要简历（从高中填起） |  |
| 个人承诺 | 本人承诺本报名表所填写的内容、信息真实准确，选调期间提交的证件、证明、照片等相关材料真实有效。如有虚假，本人承担一切责任和后果。 报名人员签名（按手印）： 年 月 日 |