附件2

青川县公开考调事业单位工作人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 | |  | | | 出生年月  ( 岁) | | | | | ( 岁) | | | | | | 照  片 | |
| 民 族 |  | | 籍 贯 | |  | | | 出生地 | | | | |  | | | | | |
| 入 党  时 间 |  | | 参加工  作时间 | |  | | | 健康状况 | | | | |  | | | | | |
| 现工作单位及职务 |  | | | | | | | 任现职  时 间 | | | | |  | | | | | |
| 学历层  次及毕  业院校 | 全日制  教 育 | |  | | | | | 毕业院校  及 专 业 | | | | |  | | | | | | | |
| 在 职  教 育 | |  | | | | | 毕业院校  及 专 业 | | | | |  | | | | | | | |
| 报考岗位 |  | | | | | | | | | | | | 联系方式 | | |  | | | | |
| 简  历 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 近三年  年度考  核情况 | 2019年度 | | | | | | 2020年度 | | | | | | | | | | | 2021年度 | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | |
| 家庭  主要  成员  及重  要社  会关  系 | 称 谓 | 姓 名 | | | | 年 龄 | | | 政 治  面 貌 | | | | 工作单位及职务 | | | | | | | |
|  |  | | | |  | | |  | | | |  | | | | | | | |
|  |  | | | |  | | |  | | | |  | | | | | | | |
|  |  | | | |  | | |  | | | |  | | | | | | | |
|  |  | | | |  | | |  | | | |  | | | | | | | |
|  |  | | | |  | | |  | | | |  | | | | | | | |
| 奖惩  情况 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 所在单位  意 见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | 所在单位  主管部门  意 见 | | | | （盖章）  年 月 日 | | | | | | |
| 资格审查  情况 | 负责人签字：  单位（盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 考试成绩 | 笔试成绩 | | | 面试成绩 | | | | | | | | 考 试  总成绩 | | | | | 名次 | | | 备注 |
|  | | |  | | | | | | | |  | | | | |  | | |  |
| 考察情况 |  | | | | | | | | | | | 体检情况 | | | | |  | | | |
| 考调单位  意 见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | 考调单位  主管部门  意 见 | | | | （盖章）  年 月 日 | | | | | |
| 组织人社部门意见 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 备 注 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

（此表双面打印）

附件2

青川县卫生健康局公开考调部分医疗卫生事业单位工作人员岗位条件一览表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 主管部门 | 考调单位 | 考调  岗位 | 考调  人数 | 学 历 | 专 业 | 年龄要求 | 执（职）业资格 | 其它要求 |
| 青川县卫生健康局 | 青川县疾病预防控制中心 | 专业技术  （疾病预防控制） | 1 | 本科及以上 | 预防医学/临床医学/针灸推拿学 | 35周岁及以下 | 执业医师及以上资格 |  |
| 青川县卫生健康局 | 青川县妇幼保健院 | 专业技术  （护理） | 1 | 本科及以上 | 护理/护理学/高级护理/高等护理 | 35周岁及以下 | 护师及以上资格 |  |