附件2：

黔西南州中医院2023年面向全州

公开考聘事业人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | | | 性别 | |  | | | 出生时间 | | | |  | | | | | | | 近期两寸  免冠照片 | |
| 籍 贯 | |  | | | | 出生地 | | |  | | | | | | 民族 | | |  | | | |
| 政治面貌 | |  | | | | 入党  时间 | |  | | | 参加工作  时 间 | | | | |  | | | | | |
| 联系电话 | |  | | | | | | | | | 基层工作 年 限 | | | | |  | | | | | |
| 全日制教育 | 学历学位 | |  | | | | | | | | 在职教育 | | 学历学位 | | | | | |  | | | | |
| 毕业院校及专业 | |  | | | | | | | | 毕业院校  及专业 | | | | | |  | | | | |
| 身份证号 | |  | | | | | | | | | 工作单位  及职务 | | | | |  | | | | | | | |
| 考调职位  及代码 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭  主要  成员  情况 | | 称 谓 | | | 姓 名 | | | | 出生时间 | | | | | 政治面貌 | | | | | | 工作单位及职务 | | | |
|  | | |  | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | |
|  | | |  | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | |
|  | | |  | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | |
|  | | |  | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | |
|  | | |  | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | |
| 本人  工作  简历 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 奖惩  情况 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 近三年  年度考  核情况 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 报 名  信 息  确 认 | | **以上填写信息均为本人真实情况，若有虚假、遗漏、错误，责任自负。**    考生签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 现工作  单 位  意 见 | | 年 月 日  （盖章） | | | | | 县(市)党 委组织人社部门意 见 | | | 年 月 日  （盖章） | | | | | | | 考 聘  单 位  审 查  意 见 | | | | 年 月 日  （盖章） | | |
| 考生  成绩 | | 笔试  成绩 | |  | | | | | | 面试  成绩 | |  | | | | | | | | | 综合  成绩 | |  |
| 考  察  情  况 | | 考察组成员：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 考 聘  单 位  意 见 | | 年 月 日（盖章） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 备 注 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |