附件2

2023年龙游县县级公立医院公开选调卫生专业技术人员报名表

报考单位： 报考岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别号码号码号 |  | 民 族 |  | 二寸近照 |
| 户 口所在地 |  | 政 治面 貌 |  | 婚 姻状 况 |  |
| 参加工作时间 |  | 专业技术资格 |  | 身 体状 况 |  |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 学历学位 | 全日制教　育 |  | 全日制毕业院校及专业 |  |
| 在　职教　育 |  | 在职毕业院校及专业 |  |
| 首次入编时间 |  | 入编单位 |  | 入编方式 |  |
| 现工作单位及职务 |  |
| 主要简历 | 注：从高中毕业后开始填写，学习期间注明院校、系和专业 |
| 近三年考核情况 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 个人承诺 | 本人承诺：本表信息全部属实。根据选调公告，本人愿意高职低聘。本人符合选调公告规定的所有条件和资格要求，如不符合，本人愿意承担由此造成的一切后果。 承诺人：（签名） 年 月 日 |
| 所在单位意见 | （单位盖章） 年 月 日  |