附件1. 驿城区公开选聘驻马店市第一人民医院院长报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月（岁） | 19XX.XX | 照片 |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 出生地 |  |
| 入党时间 | 19XX.XX | 参加工作时间 | 19XX.XX | 健康状况 | 健康 |
| 专业技术职务 |  | 熟悉专业有何专长 |  |
| 学历 学位  | 全日制教育 | 大学XX学士 | 毕业院校系及专业 | XX大学XX系XX专业 |
| 在教职育 | 研究生XX硕士 | 毕业院校系及专业 | XX大学XX系XX专业 |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 现任职务 | XX院XX科XX副主任医师、XX科长 |
| 简历 | 19XX.XX—19XX.XX. XX大学XX系XX专业学习19XX.XX—19XX.XX 待业19XX.XX—19XX.XX XX院XX科XXXX护士19XX.XX一 XX院XX科XX副主任医师、XX科长(其中:19XX.XX任XX院XX科XX主任医师)注意:1.简历时间段需体现连贯性;2.需详实填报管理岗位任职起止时间;3.需详实填报专业技术职称评聘时间。 |

|  |  |
| --- | --- |
| 主要业绩 |  |
| 奖惩 情况 |  |
| 年核度结考果 | 需填报近五年年度考核结果 |
| 主 要 家 庭 成 员 及 社 会 关 系 | 称谓 | 姓名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 本 人签 字 |  | 是 否 服 从 组 织 安 排 |  |