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 |  |