附件2

2023年苏仙区街道社区卫生服务中心面向本区卫生院

公开选聘专业技术人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 粘 贴一寸照片 |
| 参加工作时间 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 第一学历及专业 |  | 最高学历及专业 |  |
| 获得最高资格证书 |  | 获得时间 |  |
| 现编制所在单位 |  | 服务区卫健系统是否满5年 |  |
| 身份证号码 |  | 手机号码 |  |
| 近五年考核结果 |
| 2018年 | 2019年 | 2020年 | 2021年 | 2022年 |
|  |  |  |  |  |
| 工作简历 |  |
| 获奖情况 |  |
| 考生承诺 | 单位审核意见 | 区卫生健康局审核意见 |
| 如本人选聘到街道社区卫生服务中心，愿意服从单位管理，按岗聘用，不向单位和组织提出任何要求。承诺人签名：年 月 日 | 院长签字：(单位公章)年 月 日 | 审核人签名：（盖章）年 月 日 |

苏仙区卫生健康局人事股制