临沧市中医医院（市佤医医院）公开选调专业技术及管理人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | | 出生  年月 | |  | 政治面貌 | |  | 照片 |
| 民族 |  | 籍贯 |  | | | 出生地 |  | 健康状况 | |  |
| 参加工作时间 |  | | 专业技术（管理）职务 | |  | | 聘任（从事）  岗位 |  | | |
| 学历学位 | 全日制教育 | |  | | | | 毕业院校系及专业 | |  | | |
| 在职教育 | |  | | | | 毕业院校系及专业 | |  | | |
| 报名岗位 |  | | | 身份证号码 | | |  | | | | |
| 家庭住址 |  | | | | 邮政 编码 | |  | 联系电话 | |  | |
| 工作单位 |  | | | | | | | | | | |
| 学习工作经历 | 起止日期 | | 学校及工作单位职务职称 | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | |
| 所在单位意见 |  | | | | | | | | | | |
| 资格审核情况 |  | | | | | | | | | | |