额济纳旗公立医院院长公开选拔聘任报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓  名 | |  | | | 性 别 | |  | 出生年月 | |  | | 照片 |
| 参加工作  时    间 | |  | | | 学 历 | |  | 政治面貌 | |  | |
| 现任职务 | | |  | | | | 任职时间 |  | | | |
| 职   称 | | |  | | | | 取得时间 |  | | | |
| 毕业院校及时      间 | | |  | | | | | | 所学专业 | |  | |
| 家庭住址及联系电话 | | |  | | | | | | | | | |
| 获奖情况 | | |  | | | | | | | | | |
| 工作简历 | 何年何月至何年何月 | | | | | 在何单位任何职 | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | |
| 拟竞聘职位 | | | |  | | | | | | | | |
| 诚信承诺 | 本人以上所填信息和提供的相关材料、证件绝对真实可靠。对因提供有关信息证件不实或违反有关纪律规定所造成的后果，本人自愿承担责任，并接受相应处罚。  本人签字：  年    月    日 | | | | | | | | | | | |
| 公开选拔聘任公立医院院长工作领导小组审核意见 | | 该同志申报信息经审查，情况属实，无异议，同意申报。  单位（盖章）：  年     月     日 | | | | | | | | | | |

注：1、拟竞聘职位分旗人民医院院长、旗蒙医医院院长。2、本表一式二份；3、身份证、专业技术资格证书、学历证书、奖励证书等复印件附后。