附件

四川省第二中医医院临床科室岗位

公开竞聘自荐报名表

填表时间：2024年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月  （ 岁） |  |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 政治面貌 |  |
| 参加  工作时间 |  | 专业技术职务 |  | 入党时间 |  |
| 熟悉专业  有何特长 |  | | 联系电话 |  | |
| 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 |  | |
| 现工作单位  部门（科室） | |  | | | |
| 拟报岗位 | |  | | | |
| 主要学习  工作经历 |  | | | | |
| 本人签名 | 2024年 月 日 | | | | |