应聘校医院岗位报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 |  | 出生年月  （周岁） |  |  |
| 民 族 |  | | 籍 贯 |  | 户籍地 |  |
| 入党时间 |  | | 参加工作时间 |  | 专技职务/职员职级/技术工等级 |  |
| 现工作部  门及岗位 |  | | | 非编劳动  合同期限 |  | |
| 学历学位 |  | | | | 毕业院校  专 业 |  | |
| 联系方式 | | |  | | 人员类别 | 事业编（ ），合同工（ ）。相应处划“√” | |
| 应聘意向 | | | 岗位1 |  | | | |
| 岗位2 |  | | | |
| 主要简历 | |  | | | | | |
| 对应聘工作岗位认识与思路 | |  | | | | | |
| 社区卫生服务工作选项 | | 慢病管理及慢病防控（ ），健康档案及家保员培养（ ），老年人健康管理及健康教育（ ），家庭医生签约服务（ ），中医药健康管理及中医药服务（ ）。  请选择一项并划“√”：  申请人签字： 年 月 日 | | | | | |
| 是否服从调剂 | | 是否服从调剂：1.是（ ） 2.否（ ）  申请人签字： 年 月 日 | | | | | |
| 部门聘任小组意见 | | 推荐聘任岗位。  签 字： 年 月 日 | | | | | |
| 后勤基建处聘任意见 | | 同意聘任岗位。  签 字： 年 月 日 | | | | | |