**附件1**

**海南医学院第一附属医院中层干部竞聘报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | | | **性 别** |  | | | **民 族** |  | **籍 贯** |  | | 照片 |
| **出生**  **年月** |  | | | **政治面貌** |  | | | **入党**  **时间** |  | **职称及**  **取得时间** |  | |
| **最高学历** | | **□本科 □硕士研究生**  **□博士研究生** | | | | | | **联系电话** |  | | | |
| **所学专业** | |  | | | | | | **现任职务及**  **任职时间** | |  | | | |
| **应聘岗位及职务** | |  | | | | | | | | | | | |
| **是否愿意服从组织安排** | | **□是 □否** | | | | | | | | | | | |
| **主要**  **学习**  **工作**  **经历**  **（大学**  **填起）** | **年 月 至 年 月** | | | | | **在何单位和岗位** | | | | | | **任何职务** | |
|  | | | | |  | | | | | |  | |
|  | | | | |  | | | | | |  | |
|  | | | | |  | | | | | |  | |
|  | | | | |  | | | | | |  | |
|  | | | | |  | | | | | |  | |
|  | | | | |  | | | | | |  | |
| **奖惩情况** | **何 时** | | **何地** | | | | **何 原 因 受 过 何 奖 励 或 处 分** | | | | | | |
|  | |  | | | |  | | | | | | |
|  | |  | | | |  | | | | | | |
|  | |  | | | |  | | | | | | |
|  | |  | | | |  | | | | | | |
| **申请人承诺：**  未有公告中所描述的“不得报名”的情况，且本表所填内容均真实有效。如有虚假信息，本人愿承担一切责任。  申请人签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |