附件

**临泉县人民医院2019年公开竞聘护理管理人员及护理管理后备人员竞聘报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 填表时间：2019年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | | 出生年月 | |  | | 贴近期正面 免冠彩色照片 （2寸） | |
| 籍 贯 |  | 民 族 |  | | 参 加 工 作 时 间 | |  | |
| 出生地 |  | 是否党员 |  | | 入党时间 | |  | |
| 专 业 技 术 职 务 |  | 聘任时间 |  | | 健康状况 | |  | |
| 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 | |  | | | |
| 现工作科室及职务 |  | | | | | | | | | |
| 年度考核结果 | | 2016年度 |  | | 2017年度 | |  | 2018年度 | |  |
| 联系电话 | | 本 人  手 机 |  | | | | 科 室 电 话 |  | | |
| 担任质控、监控及科室带教情况 |  | | | 起止时间 | |  | | | | |
| 竞聘岗位 |  | | | | | | | 是否服从  组织安排 | |  |
| 学 习 及 工 作 简 历 |  | | | | | | | | | |
| 奖惩情况 |  | | | | | | | | | |
| 资格审查意见 | 院护理部、人力资源科、监察室负责人签字：  （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | | | |

**说明：** 1.每位申报人限报一个岗位，年度考核填优秀或合格；

2.本表由报名人填写，字迹要清楚，内容要准确；

3.报名表于2019年5月23日下午5：30前报送院护理部，逾期不再接受报名；

4.下载本表，请用A4纸打印；

5．报名时请携带身份证、学历学位证书、资格证书、聘书等原件和复印件，照片2张。