**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  |