**南平市卫健系统“银龄”人才岗位报名表**

应聘单位： 岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性 别 |  | | 出生年月 | |  | 照  片 |
| 籍 贯 | |  | 民 族 |  | | 政治面貌 | |  |
| 身份证号码 | |  | | | | | | |
| 健康状况 | |  | | | 退休时间 | |  | |
| 从事专业 | |  | | | 退休时所在单位 | |  | | |
| 退休前最高职称及聘任时间 | |  | | | 联系电话 | |  | | |
| 人才层次 | |  | | | 人才层次对应的条件 | |  | | |
| **个人学习工作经历** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **主要学术成就和工作业绩（个人优势）**  （包括发表论文、论著、承担的科研项目及已获得的临床、科研成果奖励等） | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **单位意见** | 负责人签字（盖章）： 年 月 日 | | | | | | | | |
| **主管部门意见** | 负责人签字（盖章）：  年 月 日 | | | | | | | | |

|  |
| --- |
|  |