附件1

医养集团干部竞聘报名表

竞聘岗位:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性 别 |  | 出生年月（ 岁） |  | 照片 |
| 政治面貌 |  | 参加工作时间 |  | 健康状况 |  |
| 专业技术职务 |  | 熟悉专业有何专长 |  | | |
| 学历 | 全日制教育 |  | | 毕业院校及专业 |  | |
| 在职教育 |  | | 毕业院校及专业 |  | |
| 现任职务 | |  | | | | |
| 简  历 | |  | | | | |

填表人（签名）： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 奖惩  情况 | （奖励：2021年至今获得医养集团及以上奖励） | | | | |
| 家  庭  主  要  成  员  及  重  要  社  会  关  系 | 称 谓 | 姓 名 | 出生年月 | 政 治  面 貌 | 工 作 单 位 及 职 务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 医养  集团  审核意见 |  | | | | |