**2021年岱山县卫生健康局公开竞聘中层干部报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性 别 |  | | 政治面貌 | |  |
| 出生年月 | |  | 身份证号码 | | |  | | |
| 毕业院校 | |  | | 学历学位 | |  | | |
| 推荐方式 | |  | | 专 业 | |  | | |
| 竞聘职位 | |  | | 联系电话 | |  | | |
| 是否服从组织调配 | |  | | | | | | |
| 工  作  简  历 |  | | | | | | | |
| 近三年考核及获奖情况 |  | | | | | | | |
| 单位意见 |  | | | | | | | |
| 资格审核 |  | | | | | | | |
| 演讲成绩 |  | | 测评成绩 | |  | 总分 |  | |

注：个人自荐的，在单位意见栏签上本人名字。