附件3

云县2025年申请选聘回云县工作校医报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 | |  | | 出生年月 | | | |  | |  | | |
| 籍贯 |  | | 民族 | |  | | 政治面貌 | | | |  | |
| 参加工作时间 |  | | 联系电话 | | | |  | | | | | |
| 学历学位 | 全日制教育 | |  | | | 毕业院校 | | | |  | | 专业 | |  | |
| 在职教育 | |  | | | 毕业院校 | | | |  | | 专业 | |  | |
| 执业医师资格证种类及职称 | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 现编制所在单位 | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 拟报岗位 | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 近三年履职考核结果 | | | | 2022年 | | | |  | | | | | | | |
| 2023年 | | | |  | | | | | | | |
| 2024年 | | | |  | | | | | | | |
| 受表彰奖励和违纪处分  情况 | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 学习、工作及任职简历（从全日制最终学历开始填写） | | | | 时间 | | | | | 在何单位任何职务 | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | |
| 单位意见 | | 经办人（单位盖章）：  2025年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 上级主管部门  意见 | | 经办人（单位盖章）：  2025年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 云县教育体育局审核意见 | | 审核人：  2025年 月 日 | | | | | | | | | | | | |