附件1：

|  |
| --- |
| 德宏师范高等专科学校公开招聘内科临床医师报名登记表 |
| 报考岗位：德宏师范高等专科学校专技岗 岗位代码：20181001 |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 出生地 |  |
| 参加工作时间 |  | 入党时间 | 　　 |
| 学历学位 | 全日制教育 |  | 毕业院校及专业 |  |
|
| 在职教育 |  | 毕业院校及专业 |  |
|
| 工作单位及职务 |  |
|
| 现任职称 |  | 任职时间 |  |
|
| 联系电话 |  | 身份证号 |  |
|
| 有何特长 |  |
|
|
|
|
| 工作简历 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 奖惩情况 |  |
| 近三年年度考核情况 | 2015年 | 2016年 | 2017年 |
|  |  |  |
| 家庭主要成员主要社会关系 | 称谓 | 姓名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 所在单位意见 |  （盖章） 年 月 日 |
|
|
|
|
| 主管部门意见 |  （盖章） 年 月 日 |
|
|
|
|
| 学校资格审查意见 |  （盖章） 年 月 日 |
|
|
|