**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。