沅江市卫健系统择优招聘考核自评(公示)表

聘用单位： 时间：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 照 片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 出 生 地 |  |
| 政 治面 貌 |  | 入 党时 间 |  |
| 执业资格/职称 |  | 单位聘用（进入）时间 |  |
| 学 历学 位 | 全日制教 育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 在 职教 育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 个人简历 |  |
| 加分项目及明细 | 项 目 | 内容（注明详细受奖的层次） | 得分 |
| 党 团 |  |  |
| 单位聘用（进入）时间 |  |  |
| 文化程度 |  |  |
| 专业职称 |  |  |
| 立功受奖 |  |  |
| 加分小计 |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 减分项目及明细 | 项 目 | 内容（注明详细惩处的层次） | 扣分 |
| 聘用期间八种处分减分标准 |  |  |
| 党内处分减分标准 |  |  |
| 行政处分减分标准 |  |  |
| 司法处分减分标准 |  |  |
| 考核作弊减分标准 |  |  |
| 减分小计 |  |  |
| 总分 |  |
| 本人承诺 |  年 月 日 |
| 聘用单位 |   (盖 章) 年 月 日  |
| 考核小组意见 |   (盖 章) 年 月 日 |

填表说明：

1、本人如实填写相关信息，所有加减分项目均提供原始证据，复印件加盖单位公章；

2、此表纸质和电子版各一份；

3、公示时间为七天。