## 附件1：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **包头市中心医院 竞争性比选工作人员报名推荐表** | | | | | | |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月（周岁） |  |  |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 出生地 |  |
| 入党时间 |  | 参加工 作时间 |  | 健康状况 |  |
| 专业技 术职务 |  | | 熟悉专业 有何专长 |  | |
| 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 |  |  |
| 工作单位及职务（职级） | |  | | | | |
| 是否在试用期、 服务期 | |  | 转任后是否构成回避关系 |  | 是否被列为失信联合惩戒对象 |  |
| 联系电话 |  | | | 身份证 号码 |  | |
| 报考岗位 |  | | | | | |
| 个人简历 |  | | | | | |
| 个人 主要 工作 业绩 （300字 左右） |  | | | | | |
| 何时 何地 受过 何种 奖励 |  | | | | | |
| 何时 何地 受过 何种 处分 |  | | | | | |
| 近三年 年度考 核情况 |  | | | | | |
| 所在  单位  意见 | 签字： （盖章）  年 月 日 | | | 主管  部门  意见 | 签字： （盖章）  年 月 日 | |
| 所在区（旗、县）人社部门意见 | （盖章）   年 月 日 | | | | | |