附件：

**滁州市中西医结合医院岗位调整报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  岁 | 籍贯 |  |
| 身份证号码 |  | 政治面貌 |  |
| 接受教育情况 | 毕业院校及专业 | 全日制教育 |  |
| 在职教育 |  |
| 学历 | 全日制 |  | 学位 |  |
| 在 职 |  | 学位 |  |
| 继续教育情况 |  |
| 专业技术职称 |  | 取得时间 |  |
| 工作简历 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 人事部门审查意见 | 经审查，该同志符合医院公开招聘病理科技术人员的报名条件。2015年 月 日 | 主管部门审查意见 |  2015年 月 日 |
| 备注 |  |