**附件2**

**合肥市庐阳区卫健系统2021年公开选调专业技术人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **出生年月** |  | **民族** |  | **照 片** |
| **籍贯** |  | **政治面貌** |  | **入党时间** |  |
| **身份证号** |  | **婚否** |  | **健康 状况** |  |
| **第一学历** | **毕业院校** |  | **专 业** |  |
| **学历** |  | **学位** |  | **毕业时间** |  |
| **最高学历** | **毕业院校** |  | **专 业** |  |
| **学历** |  | **学位** |  | **毕业时间** |  |
| **现工作单位及职务** |  | **是否在编** |  |
| **专业技术职务** |  | **专项特长** |  |
| **个人简历** |  |
| **主要获奖情况** |  |
| **联系电话** |  | **详细通讯地址及联系人** |  |
|  **本人承诺: 所提供的个人信息和证明材料料均真实准确, 对因提供有关信息, 证件不实或违反有关规定造成的责任及后果, 由本人自负。**  |
| **签名： 年 月 日** |
| **审查意见** | **初审签名： 年 月 日** | **复审签名： 年 月 日** |