**诚信承诺书**

本人自愿报名参加医院第四轮第 三 批次，

临床、医技 科室科主任、护士长岗位竞聘。 本人已认真阅读本轮《竞聘细则》，承诺本人竞聘所提交的所有材料（包括年龄、学历、职称)均为真实。同时在竞聘过程中不搞拉票等妨碍竞聘公平、公正等行为。如违反，本人愿承担一切后果，并接受相关部门的处理。

承诺人签名：

年 　 月  　日

**市二院第四轮中层干部竞聘**

**报**

**名**

**表**

**人力资源部 制**

**2019年 7 月**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **第四轮第三批次临床医技科室正职岗位竞聘报名表** | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  | | 填表时间：2019年 月 日 | | | | | | | |
| 姓 名 |  | | 性 别 | |  | | 出生时间 | |  | | | | |
| 政治面貌 |  | | 到 院 工 作 时 间 | |  | | | | 健康  状况 | |  | | |
| 所在科室 |  | | 现职称 | |  | | | | 职称取得时间 | |  | | |
| 现任职务 |  | | | | | | 任职时间 | | | |  | | |
| 最高学历 |  | | 最高学位 | |  | | 所学专业 | |  | | | | |
| 本人手机号码 | | |  | | | | | | | | | | |
| **竞聘岗位（科室、职务）** | | |  | | | | | | | 是否服从  医院安排 | | |  |
| 学 习 经 历 | 起止年月 | | 院校名称 | | | | | 专业 | | | | 学历学位 | |
|  | |  | | | | |  | | | |  | |
|  | |  | | | | |  | | | |  | |
|  | |  | | | | |  | | | |  | |
|  | |  | | | | |  | | | |  | |
|  | |  | | | | |  | | | |  | |
| 工作经历 | 起止年月 | | 工作单位及科室 | | | | | 职称、职务 | | | | | |
|  | |  | | | | |  | | | | | |
|  | |  | | | | |  | | | | | |
|  | |  | | | | |  | | | | | |
|  | |  | | | | |  | | | | | |
|  | |  | | | | |  | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 进 修 培 训 情 况 |  |
| 获 奖 情 况 |  |
| 其他事项 |  |
| 意 见  资 格 审 查 | （盖章）    审核人签字： 年 月 日 |
| 意 见  竞聘工作领导组 | （盖章）    年 月 日 |
| 备 注 | **1、出生年月如人事档案时间与身份证不符，以人事档案时间为准。** |

**说明**：1.每位申报人限报1个岗位，需分别填写报名表；

2.本表由报名人填写，A3纸双面打印，字迹要清楚，内容要准确；

3.报名表请于2019年7月21日17点前，报人力资源部，逾期不再接受报名。