**皖西卫院附院（市二院）向自建池流转报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 现 名 | |  | | 性 别 |  | 民 族 | | |  | | 照 片 | |
| 出生年月 | |  | | 所在科室 |  | | | | | |
| 来院时间 | |  | | 聘用岗位 |  | | | | | |
| 参加工作  时 间 | |  | | 身体状况 |  | | | | | |
| 政治面貌 | |  | | 身份证号 |  | | | | | | | |
| 现专业技术职称名称  及取得时间 | | | |  | | | 聘任时间 | | | |  | |
| 现任职务 | | | |  | | | 任职时间 | | | |  | |
| 获奖情况 |  | | | | | | | | | | | |
| 科研教学论文情况 |  | | | | | | | | | | | |
| 个人业绩 |  | | | | | | | | | | | |
| 中专及以上学历 | 入学至毕业时间 | | | 学 校 | | | | 专 业 | | 学 制 | | 学 位 |
|  | | |  | | | |  | |  | |  |
|  | | |  | | | |  | |  | |  |
|  | | |  | | | |  | |  | |  |
|  | | |  | | | |  | |  | |  |
| 支援服务 | | |  | | | | | | | | | |

注：“现专业技术职称名称及取得时间”一栏，主要填写现取得且已聘任的最高的专业技术职务。