附件2

湖南航天医院中层干部竞聘登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 务必上传照片 |
| 民 族 |  | 出生地 |  | 籍　贯 |  |
| 入党时间 |  | 学 历（学位） |  | 职 称 |  |
|
| 参加工作时 间 |  | 健康状况 |  | 专 长 |  |
| 全日制教育毕业院校 |  | 专业 |  | 毕业时间 |  |
| 在职教育毕业院校 |  | 专业 |  | 毕业时间 |  |
| 现工作单位及部门（科室） |  | 职务及任职时间 |  |
| 拟应聘岗位 | 第1岗位： | 第2岗位： |
| 是否服从调剂（直接填写“是”或“否”） |  |
| 简历 | 从工作阶段填写起，包括学习经历及工作经历，担任职务及级别应写清楚 |

|  |  |
| --- | --- |
| 奖惩情况 |  |
| 近三年考核结果 |  |
| 主要家庭成员及社会关系 | 关系 | 姓名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
| 配偶 |  |  |  |  |
| 子女 |  |  |  |  |
| 父亲 |  |  |  |  |
| 母亲 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 联系电话（手机） |  | 电子邮箱 |  |

本人承诺所提供的材料真实有效，符合应聘岗位所需的资格条件。如有弄虚作假，承诺自动放弃考试和聘用资格。

承诺人：

 年 月 日