重庆市事业单位公开招聘人员审批表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民族 |  | 1寸彩照 电子版 |
| 政治面貌 | 群众或党员 | 出生年月 | X年X月 | 婚否 |  |
| 家庭住址 | 身份证号上住址为准 |
| 全日制 教育 | 学历 |  | 学位 |  | 职称（执业资格） | 执医证、护士从业资格证、主治医师、护师等 |
| 在职教育 | 学历 |  | 学位 |  |
| 有何特长 |  | 身体状况 | 健康 |
| 身份证 号码 |  | 原工作单位及职务 | XX单位X主任或护士长，没有填无 |
| 奖惩情况 | 市级以上的奖励，下正式文件，单位或学校的不算，没有填无 |
| 本人报考单位及岗位 | 重庆市职业病防治院-XX科医师（公招简章上招聘岗位填写） |
| 拟聘用岗位（职位） | 专技十二级（公招简章上招聘岗位填写） |
| 本 人 简 历 | 本人参加工作前学历开始填写如X年X月—X年X月 XX大学本科学士 学生 X年X月—X年X月 XX大学硕士研究生 学生 X年X月—X年X月 XX单位 住院医师或护师 |
| 家庭主要成员及主要社会关系（姓名、年龄、单位、职业） | 父： 姓名 单位 母： 姓名 单位 |
| 考试成绩 | 公共科目：不填专业科目：不填 面 试：不填 | 总成绩：不填 |
| 体检情况 | 合格 |
| 考核情况 | 合格 |
| 用人单位意见(含聘用岗位职务) | 同意（盖公章） 2017年 7月12日 |
| 主管部门意 见 | （盖公章） 年 月 日 |
| 审批机关意 见 |  （盖公章） 年 月 日 |
| 备 注 |  |

说明： 1、拟聘用岗位：是指职员、专业技术人员、工勤人员。

2、本表一式二份：招聘单位和本人档案各一份。