附件：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 西电集团医院中层干部岗位公开招聘报名表 | | | | | | |
| 姓名 |  | 现科室及职务 |  | | 任现职  起始时间 |  |
| 性别 |  | 拟招聘科室及职务 |  | | | |
| 出生年月日 |  | 年龄 |  | 参加工作  时间 | |  |
| 最高学历及专业 |  | 学位 |  | 现职称及  取得时间 | |  |
| 个人工作  履历 | 签名： | | | | | |
| 备 注 |  | | | | | |
| 说明：1.请于2024年12月31日中午12点前将纸质报名表交人力资源部（组织人事部）。  2.年龄计算按照本文件下发之日计算。 | | | | | | |