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。 |