附件3

新乡医学院第二附属医院公开选聘报名表

 时间：2022年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 学历 |  | 学位 |  | 入党时间 |  |
| 专业技术职称 |  | 任职时间 |  |
| 年度考核情况 | 2019年度 |  | 2020年度 |  | 2021年度 |  |
| 公开选聘岗位 |  |
| 工作简历 |  |
| 荣誉称号 |  |
| 主要工作业绩 |  |