**附件2：山东大学第二医院科护士长招聘报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | | 民族 |  | | | 出生  年月 |  | |
| 政治  面貌 |  | 工作单位 | |  | | | 参加工作时间 | | | |  | |
| 学历  学位 | 全日制教育 | |  | | | 毕业院校系及专业 |  | | | | | |
|  | | |
| 在职教育 | |  | | | 毕业院校系及专业 |  | | | | | |
|  | | |
| 现任职务及  任职时间 | | |  | | | 专业技术职务  及任职时间 |  | | | | | |
| 近3年年度考核结果 | | |  | | |  |  | | | | | |
| 现岗位 |  | | 拟申报岗位 | | |  | | | 是否服从调剂 | | |  |
| 个人简历及工作业绩 |  | | | | | | | | | | | |
| 本人签字 | | |  | | 联系方式 | | |  | | | | |