**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 |  |