泸县民政局2016年直接考核招聘事业单位专业技术人才职位表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **主管部门** | **招聘单位** | **招聘岗位** | | **招聘条件** | | | | **备注** |
| **名**  **称** | **人 数** | **专业** | **学**  **历** | **年 龄** | **其他** |  |
| 泸县民政局 | 泸县康复医院 | 专业技术 | 1 | 临床医学 | 全日制本科及以上学历，学士及以上学位 | 35周岁以下 | 取得精神病学中级及以上职称，具有5年以上在相关精神病医院工工作经历 |  |

附件2

泸县民政局2016年直接考核招聘事业单位专业技术人才报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | | 性 别 | |  | | | 出生年月 | |  | | 近期一寸  免冠相片 | |  |
| 民 族 |  | | | | 籍 贯 | |  | | | 入党时间 | |  | |  |
| 身份证号码 | |  | | | | | | 参加工作时间 | | | |  | |  |
| 详细通  讯地址 |  | | | | | | | | | 联系电话 | |  | |  |
| 文化程度 | 学历 | | | | | 学位 | | | | 何时何地何  专业毕业 | | |  | | |  |
|  | | | | |  | | | |  |
| 现工作单位  及职务 | | |  | | | | | | | | | | | | |  |
| 职称资格名称 | | |  | | | | | | | 执业资格名称 | |  | | | |  |
| 报考单位及  职位名称 | | |  | | | | | | | | | | | | |  |
| 学习工作  简历 |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 奖励处分  情况 |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 家庭成员  及重要社会关系 | 称谓 | | | 姓名 | | | 出生日期 | | | | 政治面貌 | | 工作单位及职务 | | |  |
|  | | |  | | |  | | | |  | |  | | |  |
|  | | |  | | |  | | | |  | |  | | |  |
|  | | |  | | |  | | | |  | |  | | |  |
|  | | |  | | |  | | | |  | |  | | |  |
|  | | |  | | |  | | | |  | |  | | |  |
| 用人单位意见 | | | | | | | | | 主管部门意见 | | | | | | |  |
| 年   月   日 | | | | | | | | | 年   月   日 | | | | | | |  |
| (此表正反双面打印，一式两份) | | | | | | | | |  |  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |