附件3：

**安徽省萧县2023年“雁归萧县”**

**人才回引工程卫生专业技术人员申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 一寸免冠彩色照片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 婚姻状况 |  |
| 政治面貌 |  | 入党时间 |  | 健康状况 |  |
| 身份证号码 |  | 联系电话 |  |
| 学 历学 位 | 全日制教 育 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 在职教育 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 参加工作时间 |  | 任现职时间 |  | 职称及职业资格 |  |
| 近三年考核情况 |  | 编制性质 |  | 入编时间 |  |
| 现工作单位及职务 |  |
| 学习经历（从高中开始填写） |  |
| 工作经历 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 家庭成员及主要社会关系 | 称谓 | 姓名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 遵纪守法情况 |  |
| 本人承诺 | 本申请表所填写的信息准确无误，所提交的证件、资料、照片真实有效，若有虚假，所产生的一切后果由本人承担。本人签名： 年 月 日 |
| 资格审核意见 |  |

**填表说明**

1.“出生年月”栏：如1990年7月出生，填写为“1990.07”；

2.“民族”栏：填写全称，如“汉族”“维吾尔族”；

3.“籍贯”栏：填写到县（区），如“安徽萧县”；

4.“婚姻状况”栏：填写未婚、已婚、离异、丧偶；

5.“政治面貌”栏：填写中共党员、共青团员、民主党派、群众；

6.“入党时间”栏：如2017年9月入党，填写为“2017.09”；

7.“健康状况”栏：填写健康、一般、较弱；

8.“照片”栏：张贴本人近期免冠一寸彩色照片；

9.“学历学位”栏：填写最高学历、学位，如：“博士研究生”“硕士研究生”“本科 学士”；

10.毕业院校及专业”栏：院校填写全称，专业“二级学科”，必须与学历、学位证书一致；

11.“参加工作时间”栏：如2017年9月参加工作，填写为“2017.09”；

12.“入编时间”栏：如2017年9月入编，填写为“2017.09”；

13.“职称及职业资格栏”：按照实际情况填写；

14.“任现职时间”栏：如2017年9月任现职，填写为“2017.09”；

15.“近三年考核情况”栏：填写近三年年度考核情况，如“2020试用期不定等次、2021合格、2022优秀”；工作不满三年的，提供试用期满考核证明及试用期满后年度考核合格及以上证明；

16.“现工作单位及职务”栏：按照实际情况填写；

17.“学习经历”栏：自高中起填写，如“2011.09--2014.06 安徽省萧县中学 高中”“2014.09--2018.06 安徽大学 本科”；

18.“工作经历”栏：要连续填写，不得间断；

19.“奖惩情况”栏：大学起填，含奖学金获得情况，注明何年何月经何单位批准；

20.“称谓”栏：填写丈夫、妻子、儿子、女儿、父亲、母亲等；

21.“遵纪守法情况”栏：由个人如实填写遵守法律法规、党风廉政有关规定和执行计划生育政策情况，如无特殊情况，请填写“无违法违纪、违反计划生育政策的情况”。

**注：1.本表电子打印，本人承诺栏手写签字，除资格审查栏外均为必填项。如因漏填、错填表格造成的一切后果，由申请人员负责。**

 **2.本表正反两面打印，一式四份，填表说明无需打印。**