

附件 2

杭锦旗 2025 年面向旗卫健系统事业编外人员 竞争人员总量控制数管理人员报名表

姓 名 _____

报考单位 _____

报考岗位 _____

联系电话 _____ (手机号)

工作经历			
起止时间	工作单位	从事工作	担任职务
技术专长			
主要学术成果/工作业绩			
承担工作项目名称	担任职务	起止时间	完成情况

论文被收录和引用情况			
论文标题/著作名称	刊物名称	著作出版社	发表时间
近三年年度考核			
2022 年年度考核结果	2023 年年度考核结果	2024 年年度考核结果	
近三年来在工作岗位上取得的重要业绩、成果和荣誉			
<p>本人郑重承诺： 以上信息均真实有效。</p> <p style="text-align: right;">申报人签字： 年 月 日</p>			

