附件1：

天津市第五中心医院生态城医院院内遴选项目报名表

天津市第五中心医院生态城医院工会：

　　我单位自愿报名参加　　　　　　　　　　　　　　　项目的院内遴选事宜，愿以积极认真的态度参加，恪守诚信，并提供良好的合作。

　　报名单位（盖章）：

　　联系人：

　　联系电话：