四川大学华西医学中心科级岗位申报表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月  （岁） |  |  |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 出生地 |  |
| 政治面貌  （时间） |  | 参加工作时间 |  | 健康  状况 |  |
| 专业技术职务/职员职级  （时间） |  | 熟悉专业有何特长 |  | | |
| 学历学位 | 全日制  教 育 |  | 毕业院校及专业  （时间） | |  | |
| 在 职  教 育 |  | 毕业院校及专业  （时间） | |  | |
| 现任职务  （时间） |  | | | 初任该职级时间 |  | |
| 申报岗位 | 志愿1：  志愿2：  志愿3： | | | | | |
| 简 历 |  | | | | | |
| 奖惩情况 |  | | | | | |
| 本人联系电话 |  | | | | | |
| 审查意见 |  | | | | | |