附件2 上海市中医医院业务科室负责人自荐表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | 个人照片（免冠） |
| **出生年月** |  | **民族** |  |
| **政治面貌** |  | **入党时间** |  |
| **技术职称** |  | **专业专长** |  |
| **学历学位** | **全日制教育** |  | **毕业院校****系及专业** |  |
| **在职教育** |  | **毕业院校****系及专业** |  |
| **工作时间** |   |
| **现任职务** |  |
| **自荐岗位** | **是否应聘临床医学中心主任** | 🞎是 | **应聘****岗位** |  中心 职务**兼** 科室 职务 |
| 🞏否 | **应聘****岗位** |  科室 职务 |
| **是否服从组织安排** | 🞎是 🞏否 |
| **个人工作****简历** |  |

**备注：**

1、应聘临床医学中心主任，须同时应聘下属一个科室的主任。

2、“是否服从组织安排”一栏，只能选择一项打“√”。

|  |  |
| --- | --- |
| **个人学习****经历** |  |
| **主要业绩及获奖情况** |  |
| **家庭****主要****成员** | **称谓** | **姓名** | **出生年月** | **政治面貌** | **工作单位****及职务** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **资格审查****意见** | 🞏同意列入竞聘人选🞏不同意列入竞聘人选 审核部门盖章 |

填表人签名： 填表日期： 年 月 日

上海市中医医院组织部制 2025年3月