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