**附件： 上海中医药大学附属龙华医院**

**中层干部选拔任用报名表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生日期 |  |
| 民 族 |  | 籍贯 |  | 出 生 地 |  |
| 党派及加入时间 | 年 月 | 参加工作时间 | 年 月 | 健康状况 |  |
| 专业技术职务 |  | 联系电话 |  |
| 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 |  |
| 现单位及职务 |  |
| 简历： |
| 拟应聘岗位 |  |
| 是否愿意服从组织安排:（以打“√形式表示） 愿意（ ） 不愿意（ ） 应聘者亲笔签名：2021年 月 日 |

注：请于2021年8月26日17点前将填好后的表格交至龙华医院组织部12号楼1012室。