**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。