**附件2：**

**上海中医药大学附属岳阳中西医结合医院**

**业务科室主任选拔任用报名表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  | 熟悉专业有何专长 |  |
| 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 |  |
| 现任职务 |  |
| E-mail |  | 联系电话 |  |
| 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：年 月 日 |