附件：

**四川大学华西公共卫生学院（华西第四医院）**

**科级岗位申报表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **出生年月****（岁）** |  | **照片** |
| **民 族** |  | **籍 贯** |  | **出生地** |  |
| **政治面貌****（时间）** |  | **参加工作时间** |  | **健康****状况** |  |
| **专业技术职务/职员职级****（时间）** |  | **熟悉专业有何特长** |  |
| **学历学位** | **全日制****教 育** |  | **毕业院校及专业****（时间）** |  |
| **在 职****教 育** |  | **毕业院校及专业****（时间）** |  |
| **现任职务****（时间）** |  | **初任该职级时间** |  |
| **申报岗位** | **第一志愿：** |
| **第二志愿：** |
| **是否服从组织安排：** |
| **简 历** | **（从参加工作时填起，各段经历时间要前后衔接）** |
| **奖惩情况** |  |
| **本人联系电话** |  |
| **审查****意见** |  |

**如超出一页，务必双面打印。**