附件5

上海市中医医院科护士长/护士长自荐表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | 个人照片  （免冠） |
| **出生年月** |  | **民族** |  |
| **政治面貌** |  | **入党时间** |  |
| **最高学历** |  | **最高学位** |  |
| **技术职称** |  | **专业专长** |  | |
| **工作时间** |  | | | |
| **现任职务** |  | | | |
| **自荐岗位** | **第一志愿** | |  | |
| **第二志愿** | |  | |
| **是否服从组织安排** | | □ 是 □ 否 | |
| **个人工作**  **简历** |  | | | |

备注：1、每位自荐人均需填写第一、第二志愿，不可空缺；

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

上海市中医医院护理部制 2021年6月