附件1：

上海市中医医院内部组织机构负责人自荐表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | | | **性别** | |  | | 个人照片  （免冠） | |
| **出生年月** |  | | | **民族** | |  | |
| **政治面貌** |  | | | **入党时间** | |  | |
| **技术职称** |  | | | **专业专长** | |  | |
| **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** | |  | |
| **导师资格** |  | | | | | | | | |
| **工作时间** |  | | | | | | | | |
| **现任职务** |  | | | | | | | | |
| **联系电话** |  | | | **邮箱** | |  | | | |
| **自荐岗位** |  | | | | | | | | |
| 是否服从组织安排：🞎是 🞏否 | | | | | | | | |
| **个人工作**  **简历** |  | | | | | | | | |
| **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

上海市中医医院组织部制