附件4-2

**成都中医药大学附属医院针灸学校（四川省针灸学校）**

**2021年申报中层副职领导干部岗位登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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（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） | | | |  | |
| 工作单位 |  | | | | | | | |
| 现任职务  （时间） |  | | | | 初任该职级时间 | |  | |
| 申报岗位 | 第一志愿 | 岗位：副职□ | | | | | | |
| 第二志愿 | 岗位：副职□ | | | | | | |
| 第三志愿 | 岗位：副职□ | | | | | | |
| 是否服从  组织安排 |  | | | | | | | |
| 简历 | （请从大学或专业学习经历开始填写） | | | | | | | |
| 本人签名 |  | | | 联系电话 | |  | | |

交表地点：百会楼组织人事部415办公室 联系人：李航宇（电话：028-67812898）

备注：任现职的中层职能部门领导干部也需填报本表，不填报视为不再申报任职。