|  |
| --- |
| 附件**成都中医药大学附属医院针灸学校（四川省针灸学校）****高层次人才认定申报表** |
| **姓名** |  | **年龄** |  | **聘用岗位** |  |
| **学历** |  | **学位** |  | **专业** |  |
| **职称（技术等级）** |  | **进入本单位年限** |  |
| **突出贡献情况** | （填写本人在学校重点工作、重要任务、重大工程、重大项目方面的突出贡献，可附页） |
|
|
|
|
|
|
| **学校重点工作、重要任务、重大工程、重大项目相关部门、项目负责人意见** |  部门/项目组负责人签字： 年 月 日 |
| **纪检部门意见** |  纪检部门负责人签字： 年 月 日 |
| **组织人事部门意见** |     组织人事负责人签字： 年 月 日 |
|
|
|