**西安交通大学第二附属医院中层干部推荐（自荐）表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 科 室 |  | 姓 名 |  | 性别 |  | 民族 |  |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  | 参加工作时间 |  |
| 籍 贯 |  | 学历/学位 |  |  职称/职员职级 |  |
| 毕业院校及专业 |  | 健康状况 |  |
| 报名岗位 |  | 联系电话 |  |
| 学习和工作经历（从中学填起） | （对高中以后的学习经历，请写明每段学历的学习年限、毕业时间、所学专业、获得学历或学位名称） |
| 德 能勤 绩廉 等方 面表 现及 主要 优缺 点 |  |
| 推荐人/自荐人意 见 | 签字（盖章）： 年 月 日 |
| 应聘人所在党支部意 见 | 支部书记签字： 年 月 日 |
| 院党委意 见 |  年 月 日 |

备注：本表经签署意见后由报名应聘人交院党委办公室。