中共北京安贞医院行政管理青年骨干

遴选报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月(岁) |  |  |
| 政治  面貌 |  | | 参加工  作时间 |  | |
| 专业技  术职务 |  | | 熟悉专业有何专长 |  | |
| 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 |  | |
| 所在科室 | |  | | 联系方式  （手机） |  | |
| 自  我  评  价 |  | | | | | |
| 科  室  意  见 | 科室负责人：  年 月 日 | | | | | |
| 党  支  部  意  见 | 党支部书记：  年 月 日 | | | | | |