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 |