附件： 武汉大学健康学院教学管理办公室主任竞聘报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 | |  | | | 出 生 年 月 | | | |  | | （照片） | |
| 民 族 |  | | 籍 贯 | |  | | | 政治面貌 | | | |  | |
| 入 党 时 间 |  | | 参 加 工 作 时 间 | |  | | | 健康状况 | | | |  | |
| 学 历学 位(在职请注明) | 第一学历学位 | |  | | | | | 毕业院校 系及专业 | | | |  | | | |
| 最后学历学位 | |  | | | | | 毕业院校 系及专业 | | | |  | | | |
| 专业技术职务  及聘任时间 | | |  | | | | | 熟悉专业  有何专长 | | | |  | | | |
| 行政职务  及聘任时间 | | |  | | | | | 职员职级及聘任时间 | | | |  | | | |
| 现工作单位 | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 联系方式（包括手机） | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 近3年工作考核情况 | | 2015年 | | | | | 2016年 | | | | | | 2017年 | | |
|  | | | | |  | | | | | |  | | |
| 学  习  、  工  作  简  历 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭关系 | 姓名 | | | 与本人关系 | | 政治面貌 | | | 工作单位 | | | | | | 备注 |
|  | | |  | |  | | |  | | | | | |  |
|  | | |  | |  | | |  | | | | | |  |
|  | | |  | |  | | |  | | | | | |  |
|  | | |  | |  | | |  | | | | | |  |
| 受表彰及奖励情况 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 主要工作业绩及成果 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 所在单位意见 | 负责人签字（盖章）：  年 月 日 | | | | | | | | | 本人签名 | 年 月 日 | | | | |

注：该表请正反打印。