附件

成都中医药大学海外项目专员申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | （照片） |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 最高学历 |  |
| 政治面貌 |  | 参加工作时间 |  | 健康状况 |  |
| 专业技术职称（时间） |  | 英语水平 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 毕业院校系及专业 |  |
| 申请岗位 |  | 是否同意岗位调剂 | □是 □否 |
| 工作经历 |  |
| 主要工作业绩及成果奖励 |  |
| 所在单位推荐意见 |  负责人（公章）：  |