附件

**成都中医药大学校内顶岗锻炼人选推荐表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性别** |  | **民族** |  | **健康状况** |  |
| **出生日期** |  **年 月 （ 　岁）** | **政治面貌****（时间）** |  |
| **参加工作时间** |  | **最高学历、学位** |  |
| **毕业院校及****专　　业** |  |
| **专业技术职称** |   | **岗位意愿** |  |
| **是否服从组织安排** | **□是 □否** |
| **工 作 经 历** | **起止时间** | **任 职 单 位** | **职务** |
|  **年 月** |  **年 月** |  |  |
|  **年 月** | **年 月** |  |  |
|  **年 月** | **年 月** |  |  |
|  **年 月** | **年 月** |  |  |
| **主要工作业绩及成果奖励** | （可另附页） |
| **学院党委推荐意见** |   负责人（公章）：  |
| **本人签名： 联系电话：** |

备注：1.截止时间：4月8日（周四）下午5：00前；

2.交表地点：温江校区行政楼党委组织部403室（电子版发送至袁佳OA邮箱），电话：61800063。