附件1

重庆医科大学顶岗锻炼人员推荐表

推荐单位（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 |  | 出生年月  （岁） | |  | | 照 片 |
| 籍 贯 |  | | 民 族 |  | 政治面貌 | |  | |
| 参加工作时间 |  | | 健 康  状 况 |  | 联系方式 | |  | |
| 现工作单位  及职务职级 | | |  | | 身份证号 | |  | | |
| 擅长领域  （可多选） | | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | □党建工作 | □综合管理 | □理论研究 | □文稿写作 | | □组织协调 | □财务管理 | □人事管理 | □教学管理 | | □招生管理 | □信息宣传 | □后勤管理 | □信息化建设 | | □信访接待 | □其他 | | | | | | | | | | |
| 主要  工作  业绩 | |  | | | | | | | |
| 选派单位党组织意见 | |  | | | | 选派单位纪检监察部门意见 | |  | |
| 学校意见 | |  | | | | | | | |

联系人： 联系电话：

附件2

保 密 承 诺 书

我了解有关保密法规制度，知悉应当承担的保密义务和法律责任。本人庄重承诺：

一、认真遵守国家保密法律、法规和规章制度，履行保密义务；

二、不提供虚假个人信息，自愿接受保密审查；

三、不违规记录、存储、复制国家秘密信息，不违规留存国家秘密载体；

四、不以任何方式泄露所接触和知悉的国家秘密；

五、未经单位审查批准，不擅自发表涉及未公开工作内容的文章、著述；

六、离岗时，自愿接受脱密期管理，签订保密承诺书。

违反上述承诺，自愿承担党纪、政纪责任和法律后果。

承诺人签名：

年 月 日

附件3

离 岗 保 密 承 诺 书

我了解有关保密法规制度，知悉应当承担的保密义务和法律责任。本人庄重承诺：

一、认真遵守国家保密法律、法规和规章制度，履行保密义务；

二、不以任何方式泄露所接触和知悉的国家秘密；

三、已全部清退不应由个人持有的各类国家秘密载体；

四、未经原单位审查批准，不擅自发表涉及原单位未公开工作内容的文章、著述；

五、自愿接受脱密期管理，自 年 月 日至 年 月 日服从有关部门的保密监管。

违反上述承诺，自愿承担党纪、政纪责任和法律后果。

承诺人签名：

年 月 日

附件4

重庆医科大学顶岗锻炼人员工作鉴定表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 学历学位 |  | 职称 |  | 单位及职务 |  |
| 政治面貌 |  | 顶岗锻炼  接收部门 |  | 顶岗锻炼  起止时间 |  |
| 主要工作 |  | | | | |
| 个人鉴定 |  | | | | |
| 接收  部门  意见 | 负责人签字：  盖章：  年 月 日 | | | | |
| 分管  校领导  意见 | 分管校领导签字：  单位盖章：    年 月 日 | | | | |

注：本表一式三份，职能部门、人事处及顶岗锻炼人员所在单位各一份。