**重庆医科大学教务处校内公开遴选教学管理岗位人员申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 职工号 |  | 出生年月 |  |
| 最高学历 |  | 最高学位 |  | 毕业学校及所学专业 |  |
| 现工作单位/部门 | ×××处×××科×××院×××科 | 联系电话 |  |
| 邮 箱 |  |
| 现聘岗位类别 | 专业技术（职员）岗位 | 现聘岗级 |   |
| 学习经历 | 学历/学位 | 起止时间 | 毕业学校 | 所学专业 | 培养方式 |
|  | 年 月- 年 月 |  |  |  |
|  | 年 月- 年 月 |  |  |  |
|  | 年 月- 年 月 |  |  |  |
| 从大学开始填写到最高学历学位 |
| 工作经历 | 起止时间 | 职位名称 | 任职单位 |
| 年 月- 年 月 |  |  |
| 年 月- 年 月 |  |  |
| 年 月- 年 月 |  |  |
| 从参加工作开始填写到至今 |
| 教学论文课题成果情况 |  |
| 获奖情况 |  |
| 所在部门意见 |  主要负责人：签字（盖章） 单位公章：（盖章） |
| 党委学工部意见 | 主要负责人：签字（盖章） 单位公章：（盖章） （此栏仅学院辅导员须填报） |
| 医院人事部门意见 |  人事部门：签字（盖章） |
| 本人承诺以上情况属实，无隐瞒、欺骗情况。如有不实，本人愿承担相关责任。**应聘者签名**：年 月 日 |

备注：本表格请用A4纸张双面打印