**上海市口腔医院（复旦大学附属口腔医院）**

**中层干部公开选拔竞聘报名表**

**应聘岗位：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **出生年月** |  | **婚姻状况** |  | 贴照片处 |
| **专业技术****职称** |  | **学 历** |  | **学位** | **全日制** |  | **政治面貌** |  |
|  | **在职** |  |
| **目前工作单位** |  | **参加工作****时间** |  |
| **联系方式** | 手机： 邮件： | 联系地址： |
| **教育经历****（自本科起）** | **起止时间** | **毕业院校** | **专 业** | **学 历** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **任职经历** | **起止时间** | **担任职务** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **目前担任社会或学术职务** |  |
| **社会、医院评优及获奖** |  |
| **科研及获奖情况（近五年发表论文，局级及以上课题及科研奖项等）** | **科研获奖：****课题获得及论文发表情况：****（不够请自行附页）** |
| **需要向医院说明的其他情况：** |
| **以上信息属实，身体健康，自愿参加此次上海市口腔医院（复旦大学附属口腔医院）中层干部公开竞聘选拔。****申请人签名：** **日 期： 年 月 日** |

请于2024年4月30日17:00前将表格交至上海市口腔医院党委组织处。