附件：

基础医学与临床药学学院

内设机构负责人岗位自荐表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 参加工作时 间 |  | | 党派及入党时间 | |  |
| 学 历  学 位 | 全日制  教 育 |  | | 毕业院校  及专业 |  |
| 在 职  教 育 |  | | 毕业院校  及专业 |  |
| 专业技术职称 |  | | | 任现职  时间 |  |
| 现单位  及职务 |  | | | 任现职  时间 |  |
| 自荐岗位 |  | | | | |
| 自  荐  理  由 |  | | | | |

注：

1. “学历、学位”栏请填写获得的最高学历、学位，并详细注明学位类别，如理学博士、法学硕士等。
2. 表中所填时间具体到月份。
3. 自荐表纸质版请送交院办，电子版发至电子邮箱：zywcpu@163.com，并电话确认。联系电话：86185653、18115191712。