**附件：**

**安徽卫生健康职业学院部分部门负责人竞聘报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 |  | | 出生年月 |  | |  |
| 民 族 |  | | 籍 贯 |  | | 政治面貌 |  | |
| 入 党  时 间 |  | | 参加工作时间 |  | | 健康状况 |  | |
| 专业技术职务 |  | | | 有何专长 | |  | | |
| 学 历  学 位 | 全日制  教 育 | |  | | | 毕业院校系及专业 |  | | |
| 在 职  教 育 | |  | | | 毕业院校系及专业 |  | | |
| 现任职务 | |  | | | 任职时间 | | |  | |
| 第1申报岗位 | |  | | | 第2申报岗位 | | |  | |
| 是否服从组织安排 | |  | | | | | | | |
| 奖惩情况 | |  | | | | | | | |
| 个人简历 | |  | | | | | | | |
| 审核意见 | |  | | | | | | | |

本人签字： 联系方式：