附件：

福建中医药大学国医堂门诊部干部选拔报名表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  | 健康状况 |  |
| 现有专业技术资格 |  | 聘任时间 |  | 所在科室 |  |
| 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 |  | |
| 竞聘职务 |  | | | | |
| 学  习  和  工  作  简  历 |  | | | | |
| 获  奖  情  况 |  | | | | |
| 资  格  审  查  意  见 | 年 月 日 | | | | |

注：本表填写内容务必真实，否则取消参加选拔资格。

报名人签字：