附件2：

福建中医药大学国医堂门诊部特色诊疗科室主任选聘报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 贴相片  （彩色照片，2寸近照） |
| 出生年月 |  | | | 籍贯 |  |
| 参加工  作时间 |  | | | 党派 |  |
| 联系电话 |  | | | 博导/硕导 |  |
| 毕业院校及专业 |  | | | | | |
| 报名岗位 |  | | | | 专业技术  职称 |  |
| 工作单位  及职务 |  | | | | | |
| 学术团体职务 |  | | | | | |
| 学习工作  经历 |  | | | | | |
| 近五年承担和参与课题 |  | | | | | |
| 近三年内发表的主要论文及著作 |  | | | | | |
| 科研成果及获奖情况（包括国家级、部级、省级） |  | | | | | |
| 工作思路  及预期目  标 | （可附页） | | | | | |

注：本表填写内容务必真实，否则取消参加选聘资格。

报名人签字：

年 月 日