附件2

**北京中医药大学东直门医院干部竞聘报名表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 应聘岗位 |  |
| 性别 |  | 出生年月 |  | 民 族 |  |
| 籍贯 |  | 党派及加入时间 |  |
| 所在科室 |  |
| 参加工作时间 |  | 健康状况 |  |
| 现任职务 |  | 任职时间 |  年 月 |
| 毕业院校及专业 |  |
| 学历 |  | 学位 |  |
| 专业技术职务 |  | 联系方式 |  |
| 学习工作简历 |  |
| 您应聘该岗位的理由以及对今后工作的设想： |

第一临床医学院（东直门医院）党委办公室制表 　　 2017年8月