山东第二医科大学

校内挂职报名推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  |
| 最高  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 | |  | | |
| 现任  职务 |  | | | 任现职务  时间 | |  | 任现职 级时间 |  |
| 专业技术职务 | |  | | 任现专业技术  职务时间 | | |  | |
| 报名  岗位 |  | | | | | 是否服从 调配 |  | |
| 主要  工作  经历 |  | | | | | | | |
| 奖惩  情况 |  | | | | | | | |
| 所在部门、单位意见 | | （只需填写是否同意）  （盖章）  年 月 日 | | | | | | |