**附件：**

公共卫生学院办公室副主任岗位申报表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生年月 |  |
| 政治面貌 |  | 学历/学位 |  | 参加工作时间 |  | 专业技术职务 |  |
| 现任职务 |  | 任职时间 |  |
| 教育情况（自大学本科起） |  |
| 主要工作简历 |  |
| 近三年工作考核结果与获得奖励情况 |  |
| 本人签字： 年 月 日 |
| 所在单位意见 | 负责人签字 （公章）年 月 日 |