**中国科学技术大学附属第一医院（安徽省立医院）**

**学科副主任等竞聘报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **基本情况** | **姓 名** |  | **性 别** |  | **出生日期** |  |
| **身份证号码** |  | **政治面貌** |  |
| **入院时间** |  | **最高学历/学位** |  | **硕博导情况** | **□博导****□硕导** |
| **现聘专业****技术职称** |  | **聘任时间** |  |
| **科室及职务** |  |
| **联系方式** | **邮 箱** |  | **联系电话** |  |
| **竞聘岗位** |  | **□健康管理中心主任 □I期临床病房/GCP病房主任****□学科副主任 □亚专科主任 □主任助理****□亚专科副主任/病区主任 □技术部主任 □技师长** |
| **教育经历(请从本科开始填写)** | **起止年月** | **所在学校** | **专 业** | **学 历** | **学 位** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **工作经历（含国境外培训经历）** | **起止年月** | **工作单位** | **工作部门** | **职 务** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **家庭主要成员以及与医院有关的重要社会关系** | **称 谓** | **姓 名** | **工作单位** | **职 务** |
| 配偶 |  |  |  |
| 子女 |  |  |  |
| 父亲 |  |  |  |
| 母亲 |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **本人声明** |  **我保证以上所有信息及所附资料均真实、准确，若故意虚报资料或隐瞒重要事实，一切后果由本人承担。** |
|  |
|  **签 名：** |
|  **日 期：** |