附件：

实验室与设备管理处选拔内设机构副主任报名表

报名岗位： 实验室安全管理办公室副主任

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出 生 年 月（ 岁） |  | （照片） |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 出 生 地 |  |
| 入 党 时 间 |  | 参 加 工 作 时 间 |  | 健康状况 |  |
| 学 历学 位 | 全日制教 育 |  | 毕业院校 系及专业 |  |
| 在 职 教 育 |  | 毕业院校 系及专业 |  |
| 专业技术职务及聘任时间 |  | 熟悉专业 有何专长 |  |
| 行政级别及定级时间 |  | 职员职级 |  |
| 近三年年度考核情况 | 2014年 | 2015年 | 2016年 |
|  |  |  |
| 现工作单位及职务  |  |
| 联系方式（包括手机） |  |
| 学习及工作简历 |  |
| 主要工作业绩 |  |
| 受表彰及奖励情况 |  |
| 现工作部门意见 | （盖章）年 月 日 |

本人签名：