南通大学医学院系室主任聘任自荐报名表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 来校时间 |  | 政治面貌 |  |
| 最高学历学位 |  | 毕业院校 |  |
| 现任专业技术职务 |  | 任职时间 |  |
| 所在系（室） |  | 现任职务 |  |
| 主要教学科研经历 | （包括发表论文、教学、科研项目及获奖等内容，简明扼要） |
| 近三年年度考核情况 | 2022年 |  | 2023年 |  | 2024年 |  |
| 申报系、室负责人 | 第一志愿 |  |
| 第二志愿 |  |
| 第三志愿 |  |
| 是否服从组织安排 |  |

报名人（签名）：

年 月 日