附件2：

**西安交通大学第二附属医院中层干部推荐（自荐）表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 科 室 |  | 姓 名 | |  | | 性别 |  | | 照片  （2寸） |
| 民 族 |  | 出生年月 | | 年 月 | | | | |
| 政治面貌 |  | 参加工作时间 | | 年 月 | | | | |
| 籍 贯 |  | 职称/职级 | |  | | 健康状况 | | |  |
| 学 历  学 位  （由高至低填写） |  | 毕业院校系  及专业 | | | |  | | | |
|  |  | | | |
|  |  | | | |
| 现任职务 |  | 任职时间 | 年 月 | | | 联系方式 | |  | |
| 推荐（自荐）职务 | 岗位1： | | | | 岗位2： | | | | |
| 德 能  勤 绩  廉 等  方 面  表 现  及 主  要 优  缺 点 |  | | | | | | | | |
| 推荐人/自荐人  意 见 | 签字（盖章）：  年 月 日 | | | | | | | | |
| 应聘人所在党支部政审意见 | 支部书记签字：  年 月 日 | | | | | | | | |
| 资格审  查意见 | 盖 章：  年 月 日 | | | | | | | | |

备注：本表经签署意见后由各推荐人（自荐人）交党委办公室。