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。