动物医学院院长助理报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **出生年月****（ 岁）** |  | **照片****（须粘贴一寸彩色证件近照）** |
| **政 治****面 貌** |  | **参加工****作时间** |  | **健康状况** |  |
| **专业技****术职务** |  | **管理工作****有何特长** |  |
| **学 历** | **第一学历****（学位）** |  | **毕业院校　　 系及专业** |  |
| **最终学历****（学位）** |  | **毕业院校　　 系及专业** |  |
| **学****习****经****历** |  |
| **业****务****实****绩** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **工 作 设 想** |  |
| **资 格 审 查 意 见** | **年 月 日** |