**上海中医药大学校内岗位聘用登记表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 学 历 |  | 学 位 |  | 政治面貌 |  |
| 工 号 |  | 部 门 |  |
| 原职务、专业技术职务 |  |
| 应聘岗位（何部门何岗位） |
| 应聘岗位的等级，并注明符合的条件（需提交相关材料的复印件）应聘者签名： 年 月 日 |
| 原部门意见： | 拟聘部门意见： |
| 原部门分管校领导意见： | 拟聘部门分管校领导意见： |