附件3

实践教学管理科副科长聘用申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 参加工  作时间 |  |
| 学历 |  | 学位 |  | 入党时间 |  | 身体状况 |  |
| 毕业院校及  专业 |  | | | | | | |
| 工作经历 |  | | | | | | |
| 申请理由 （资格条件） | 申请人： 年 月 日 | | | | | | |
| 用人单位 意见 | 盖章  负责人： 年 月 日 | | | | | | |

注：本表由申报人填写，并征得现单位同意。