附件1

浙江中医药大学挂职锻炼岗位申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 派驻单位 |  | 派驻岗位 |  |
| 拟派人数 |  | 派驻时间 |  |
| 派出原因 | □上级部门需要 □学校事业发展需要  □校内职能部门工作需要 □其他 | | |
| 岗位需求 |  | | |
| 申请单位意见 | 负责人： （盖章） 年 月 日 | | |
| 组织部  或人事处  意见 | 负责人： （盖章） 年 月 日 | | |
| 学校  意见 | 负责人： （盖章） 年 月 日 | | |
| 备注 |  | | |

注：此表一式三份，申请单位、组织部、人事处各保存一份。

附件2

浙江中医药大学挂职锻炼人员申请表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 照片 |
| 出生年月 |  | 民 族 |  |
| 籍 贯 |  | 政治面貌 |  |
| 学历学位 |  | 健康状况 |  |
| 行政职务 |  | 专技职务 |  |
| 现工作单位及岗位 |  | | | |
| 派驻单位  及岗位 |  | | | |
| 派驻时间 |  | | | |
| 本人申请 | 本人签名： 年 月 日 | | | |
| 原单位  意见 | 负责人： （盖章） 年 月 日 | | | |
| 学校相应  职能部门  意见 | 负责人： （盖章） 年 月 日 | | | |
| 组织部  或人事处  意见 | 负责人： （盖章） 年 月 日 | | | |
| 学校  意见 | 负责人： （盖章） 年 月 日 | | | |
| 备注 |  | | | |

注：此表正反打印，一式四份，派出单位、校内联系部门、组织部、人事处各保存一份。

附件3

浙江中医药大学挂职锻炼人员鉴定表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 照片 |
| 出生年月 |  | 民 族 |  |
| 籍 贯 |  | 政治面貌 |  |
| 学历学位 |  | 健康状况 |  |
| 行政职务 |  | 专技职务 |  |
| 现工作单位及岗位 |  | | | |
| 派驻单位  及岗位 |  | | | |
| 派驻时间 |  | | | |
| 个  人  总  结  个  人  总  结 | 本人签名： 年 月 日 | | | |
| 派驻  单位  意见 | 负责人： （盖章） 年 月 日 | | | |
| 备注 |  | | | |

注：此表正反打印，一式三份，本人、组织部、人事处各保存一份。