**附件一**

**动科动医学院公开选拔院长助理报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性 别 |  | 出生年月（ 岁） |  |
| 民 族 | |  | 籍 贯 |  | 出 生 地 |  |
| 政治面貌 | |  | 入党时间 |  | 参加工作  时 间 |  |
| 曾任管理职务及时间 | |  | | | 现任职务及  时间 |  |
| 专业技术  职 务 | |  | | | 联系电话 |  |
| 简  历 |  | | | | | |
| 主  要  业  绩 |  | | | | | |

说明：请在6月1日（周四）前交至院办公室常帅处，或发送至学院邮箱myoffice@mail.hzau.edu.cn。