山东中医药大学先进工作者登记表

（ 年度）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |   | 性别 |   | 出生年月 |   | 参加工作时间 |   |
| 所在单位 |   | 政治面貌 |  |
| 行政职务及专业技术职务 |   | 任现职时 间 |   |
|  主要工作事迹主要工作事迹 |   |
| 单位意见 |  （盖章） 年 月 日  |
|  学校意见 |  （盖章） 年 月 日  |
|  备 注 |  |

注：此表须正反面打印，由主管部门或单位负责存入本人档案。