附件2

**首都医科大学科研助理岗位聘用审批表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 应聘人信息 | 姓名 |  | 性别 |  | 政治面貌 |  | 出生年月 |  |
| 毕业院校 |  | 专业 |  |
| 学历学位 |  | 手机 |  |
| 身份证号 |  | 生源地 |  |
| 申报岗位 | 设岗学院 |  |
| 科研项目负责人 |  |
| 本人自愿申请此岗位，承诺以上信息属实，如有不实后果自负。本人签字：年 月 日 |
| 聘用意见 | 科研项目负责人意见：□同意 □不同意负责人签字（公章）：  年 月 日 |
| 所在学院聘用意见：□同意 □不同意负责人签字（公章）：  年 月 日 |
| 备案意见 | 科技处：□同意□不同意负责人签字（公章）：  年 月 日 |
| 人事处：□同意□不同意负责人签字（公章）：  年 月 日 |