

附表 2

成都中医药大学专业技术岗位聘任申请表

所在单位或部门:基础医学院

姓名	杨佳荟	性别	女	出生年月	1976.08	党政职务	无				
最后学历/学位	研究生/博士	最后学历毕业时间	2005.06	现任专业技术职务	研究员	任现职务聘任时间	2012.03	聘任年限	5		
申请岗位等级	正高级		副高级			中级			初级		
	三	四	五	六	七	八	九	十	十一	十二	十三
	√										
申请理由	<p>本人符合专业技术<u>三级</u>岗位的申报条件:(具体内容填写后,并提供相关证明材料)</p> <p>1. <u>论文教材</u>类,第<u>2</u>条规定:</p> <p>(1) 第2条</p> <p>Silencing of Receptor Tyrosine Kinase ROR1 Inhibits Tumor-cell Proliferation via PI3K/AKT/mTOR Signaling Pathway in Lung Adenocarcinoma, PLoS ONE, 2015, 10(5): e0127092 (SCI 收录, IF 3.234)</p> <p>2. <u>专家称号</u>类,第<u>12</u>条规定:</p> <p>(1) 第12条</p> <p>第十二批四川省卫生计生委学术技术带头人</p> <p>3. <u>荣誉称号</u>类:</p> <p>(1) 四川省海外高层次留学人才</p>										

本人承诺：

1. 本表所填内容完全属实；
2. 受聘岗位工作期间，能够履行学校规定的岗位职责。

申请人签名：_____ 年 月 日

申请人所在单位初审意见	专业技术岗位评聘工作小组意见
1. 申请人所填内容： <input type="checkbox"/> 属实 <input type="checkbox"/> 不属实 2. 是否符合所竞聘该等级岗位的申报条件： <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合 负责人签名： _____ (单位盖章) 年 月 日	经评议，同意推荐评聘专业技术三级岗位 <input type="checkbox"/> 经评议，符合专业技术____级岗位聘用条件 <input type="checkbox"/> 组长签字： _____ 年 月 日
专业技术岗位聘任评聘委员会意见	岗位设置管理工作领导小组意见
经评审，符合专业技术____级岗位的聘用条件。 主任委员签字： _____ 年 月 日	经研究，同意聘用专业技术____级岗位。 (学校盖章) 年 月 日

备注：

- 1、本表中签名地方请手写签名，**请双面打印**此表。
- 2、在“申请岗位等级”相应的空格内划“√”。