|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生日期 |  |
| 参加工作时间 |  | 来院时间 |  |
| 所在科室 |  | 行政职务 |  |
| 学历 | 全日制 |  | 学位 | 全日制 |  |
| 在职 |  | 在职 |  |
| 专业技术职称 |  | 专业技术职称聘任时间 |  |
| 年度考核情况 |  | 未考核年份 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 是否随迁配偶及子女 |  |
| 配偶现户籍地址 |  |
| 本人现实表现 | （含工作量、发表论文、科研教学情况等） |
| 科室意见 |  科主任签字： 日期 ： |
| 主管部门意见 | 科主任签字：  日期 ： |
| 备注 |  |

首都医科大学附属北京佑安医院非京籍职工办理工作居住证申请表