|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **兰大一院职工攻读博士\硕士研究生申请表** | | | | | |
| **姓名** |  | **性别** |  | **出生年月** |  |
| **现职称** |  | **现有学历** |  | **毕业院校** |  |
| **所学专业** |  |
| **参加工**  **作时间** |  | **来院时间** |  | **用工形式** | **在编 （ ）**  **人事代理 （ ）**  **院内人事代理 （ ）**  **合同人员 （ ）** |
| **报考院校** |  | | **报考专业** | |  |
| **研究方向** |  | | **联系地址及邮编** | |  |
| **手机号码** |  | **所在科室** |  | **报考学位类型 （ 学术型 / 专业型）** | |
| **研究生学习形式（ 定向 / 非定向 ）** | |
| **个人申请** | **本人签字： 年 月 日** | | | | |
| **科室意见** | **科主任\护士长签字： 年 月 日** | | | | |
| **护理部**  **意见** | **（护理人员需护理部审签）部门领导 年 月 日** | | | | |
| **人事处**  **意见** | **部门领导签字： 年 月 日** | | | | |
| **主管院领导意见** | **院领导签字： 年 月 日** | | | | |
| **备注** | | | | | |

**填表时间：**