|  |
| --- |
| **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：**