协和医院艺术团骨干报名登记表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **科室** |  | 照片 |
| **出生年月** |  | **政治面貌** |  |
| **竞聘岗位** | **团长**  **副团长** | **职务/职称** |  |
| **联系电话** |  | **电子邮箱** |  |
| **个人特长** |  | | | |
| **个人简介** | 侧重对与艺术团相关工作经历、成果、荣誉的介绍： | | | |
| **对艺术团工作的设想与规划** |  | | | |