**新乡医学院就业指导及创业课程教师遴选申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 所在部门 |  |
| 政治面貌 |  | 学历 |  | 出生年月 |  |
| 职称 |  | 职务 |  | 联系方式 |  |
| 工作经历 |  |
| 与学生就业工作相关的授课经历及学术成果  |  |
| 所在部门意见： | 人事处意见： |