**附件：**

**南京医科大学康达学院 计划外工作人员择优转为计划内工作人员申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **出生年月** |  |
| **最高学历/学位及取得时间** |  | **入职时间** |  | **所在部门** |  |
| **现任职务** |  | | **专业技术职务及聘任时间** |  | |
| **手机号码** |  | | **电子邮箱** |  | |
| **年度考核情况** |  | | | | |
| **申请理由（包括所获奖励、业绩表现等，请将荣誉证书复印件附后）** |  | | | | |
| **部门意见** | **签字**  **年 月 日** | | | | |
| **院办审核意见** | **签字**  **年 月 日** | | | | |
| **分管院领导意见** | **签字**  **年 月 日** | | | | |
| **学院意见** | **签字**  **年 月 日** | | | | |