# 温州医科大学附属眼视光医院

# 门诊系统教学主任/教学执行主任/教学秘书申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、基本信息 | | | | | |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 政治面貌 |  | 学历学位 |  | 专业技术职称 |  |
| 所在科室 |  | 现任职务 |  | 联系电话 |  |
| 申请岗位 | □门诊系统教学主任 □门诊系统教学执行主任  □门诊治疗室教学秘书 □全科门诊教学秘书 □特检科教学秘书 | | | | |
| 二、工作经历 | | | | | |
| 请填写参加工作以来的主要工作经历（包括起止时间、工作单位、部门、担任职务等，若有在其他单位或科室担任教学管理相关职务的经历，请一并说明）： | | | | | |
| 三、教学相关情况 | | | | | |
| 教学工作经历（包括承担的课程名称、授课对象、授课时长等）、教学研究成果（包括发表的教学论文、参与的教学改革项目、获得的教学奖项等）、组织或参与的科室教学活动（如科室小讲课、病例讨论、技能培训等） | | | | | |
| 对临床教学工作的认识以及自身具备的优势： | | | | | |
| 四、所在科室意见 | | | | | |
| 评价：推荐意见签 名\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日 | | | | | |