**基础医学与公共卫生学院荣誉奖项申报表(个人)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 政治面貌 |  | 职务职称 |  | 到校时间 |  |
| 评选类别 | □突出贡献奖（个人） □优秀教学工作者 □优秀科研工作者 □优秀学科主任 □优秀教辅工作者 □优秀管理工作者 □优秀班主任 | | | | |
| 本年度主要工作实绩（500字以内） |  | | | | |
| 个人承诺 | 本人郑重承诺保证以上填写内容真实、准确，如与事实不符，愿意承担相应纪律处分。  签名： 填表时间： | | | | |
| 基层单位意见 | 是否符合评选基本条件：是□ 否□    负责人（签章）：  年 月 日 | | | | |
| 基层党组织意见 | 是否存在师德师风、党风廉政等方面问题：是□ 否□  负责人签章：  年 月 日 | | | | |