

徐州医科大学

转正定级审批表

姓 名: _____

所在部系(门): _____

教 研 (科)室: _____

拟评审任职资格: _____

填 表 时 间 : 年 月 日

徐州医科大学人事处制

个人工作总结

本人签名：_____

年 月 日

