附件1：

**巢湖学院科研平台自主设置管理岗位工作人员**

**竞聘上岗意向表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 最高学历 |  | 最高学位 |  | 参加工作时间 |  |
| 专业技术职务/聘任时间 |  | 联系方式 |  |
| 主要工作经历 |  |
| 申请竞聘类别 | 平台名称： |
| 竞聘岗位名称 |  | 是否服务调剂 |  |
| 申报竞聘岗位的依据和优势（简要阐述） | 教师个人签名： 年 月 日 |
| 科研平台负责人审核意见 | 负责人签名： 年 月 日 |
| 科研平台所属学院意见 |  院长签名： 年 月 日 |
| 学校备案意见 | 负责人签章： 年 月 日 |