上海健康医学院

干部挂职需求征询表

填报单位

1. 可挂出干部情况

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 部门 | 拟挂出干部姓名 | 挂职岗位 | 拟挂职时间 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

填表说明：“挂职方向”可写明拟挂职的单位或领域；“拟挂职时间”可写“一年”或“半年”。

挂出单位负责人签名：

1. 可提供挂职岗位情况

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 部门 | 可提供岗位名称 | 岗位职级 | 主要工作 | 拟挂职时间 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |

填表说明：“岗位级别”可填写“副处实职”、“正科虚职”等；“拟挂职时间”可写“一年”或“半年”。

挂职单位负责人签名：