附件2

南京医科大学档案工作先进个人申报表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | 性 别 |  |
| 工作部门 |  | 从事档案工作时间 |  | 负责档案类别 |  |
| 职 务 |  | 职 称 |  | 联系电话 |  |
| 档 案  工 作  主 要  业 绩  （可另附支撑材料及照片） |  | | | | |
| 单位推荐意见：  负责人签字（公章）  年 月 日 | | | | | |
| 评审组意见：  年 月 日 | | | | | |