**西北农林科技大学医院**

**健康教育公选课兼职教师报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | | （照片） |
| 毕业院校 |  | 专业 |  | 学历 | |  |
| 职称 |  | 来院时间 |  | 联系电话 |  | |
| 邮箱 |  | 住址 |  | | | | |
| 学习  经历 |  | | | | | | |
| 工作  经历 |  | | | | | | |
| 教学及  专题讲  座经历 |  | | | | | | |