附件3

广州市皮肤病医院2024年第一次

公开招聘相近专业认定表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 考生姓名 |  | 应聘岗位 |  |
| 所学专业 |  | 申请认定专业及代码 |  |
| 考生自述 |  | | |
| 考生申请 | (请同时提供申请认定专业在国内其他院校的培养方案，并详细列出与要求认定专业一致的所学课程，可另附页)  考生签名：  年 月 日 | | |