|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |   | 性  别 |   | 出生年月（   岁） |   | 照    片 |
| 民  族 |   | 籍  贯 |   | 出 生 地 |   |
| 入  党时  间 |   | 参加工作时间 |   | 健康状况 |   |
| 专业技术职务 |   | 熟悉专业有何专长 |   |
| 学  历学  位 | 全日制教  育 |   | 毕业院校系及专业 |   |
| 在  职教  育 |   | 毕业院校系及专业 |   |
| 现工作单位及职务 |   | 联系电话 |   |
| 身份证号码 |   | 报考岗位 |   |
| 个人工作简历（含学习经历） |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 奖惩情况 |   |
| 近三年考核结果 |   |
| 家庭主要成员及重要社会关系（配偶、父母子女、岳父母等） | 称 谓 | 姓 名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 | 是否有回避关系 |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
| 目前所在单位意见 | 主要负责人签字：                          单位盖章：     年    月    日 |