|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | | | | | |