**附件**

**阜康市委党校选调教师报名表**

报名时间：2017年  月   日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓  名 |   | 性  别 |   | 出  生日  期 |   |    照 片    |
| 民  族 |   | 籍  贯 |   | 出生地 |   |
| 参加工作时间 |   | 政治面貌 |   | 健  康状  况 |   |
| 身份证号码 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 工作单位及职务 |   |
| 详细通讯地址及邮政编码 |   |
| 固定电话 |   | 手机 |   | 电子信箱 |   |
| 高 中 以 上 学 习 经 历 |
| 起止年月 | 毕 业 院 校 系 及 所 学 专 业 | 学习形式 | 学 制 | 学  历学  位 |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
| 主  要  工  作  经  历 |
| 起止年月 | 工 作 单 位 及 职 务  |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 何时何地受何种奖励或处分 |   |
| 参与研究的主要课题、科研成果、著作译著、发表的文章 |               |
| 家庭主要成员及社会关系 | 称谓 | 姓名 | 年龄 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
| 本人承诺 | 本报名表所填写的信息准确无误，所提交的证件、资料和照片真实有效，若有虚假，所产生的一切后果由本人承担。                                   报名人（签名）：                                                     年    月   日 |
| 资格审查意见 |                                                              年   月   日 |

注：1、请按照规定内容和格式填写一式两份，要求规范、真实、有效；

2、工作单位及职务要具体详细。