附件

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 简 | 历 |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性 别 |  | 出生年月  (岁) |  |  |
| 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 |  | |
| 身高  （cm） | |  | | | 体重  (kg) |  | |
| 学 历  学 位 | | 硕士 |  | | 毕业院校  系及专业 |  | |
|
| 本科 |  | | 毕业院校  系及专业 |  | |
|
| 意向岗位及  联系方式 | | |  | | | | |
| 简  历 |  | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 奖  惩  情  况 |  | | | | |
| 家  庭  主  要  成  员  及  重  要  社  会  关  系 | 称 谓 | 姓 名 | 年 龄 | 政 治  面 貌 | 工 作 单 位 及 职 务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | 以上信息情况属实。    本人签字：  日 期： | | | | |