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： |