|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓  名 |  | 性  别 |  | 出生年月 （XX）岁 |  | 彩色照片 |
| 现职称 |  | 籍  贯 |  | 出生地 |  |
| 民  族 |  | 入  党 时  间 |  | 参加工 作时间 |  |
| 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 |  | |
| 联  系 电  话 | 手  机 |  | | 办公室 住  宅 |  | |
| 现任职务 |  | | | | | |
| 学习 培训 简历 |  | | | | | |
| 工作 简历 |  | | | | | |
| 奖惩情况 |  | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 重 要 社 会 关 系 家 庭 主 要 成 员 及 | | 称 谓 | 姓 名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工 作 单 位 及 职 务 |
| 父 |  |  |  |  |
| 母 |  |  |  |  |
| 妻 |  |  |  |  |
| 子女 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 本人声明：上述填写内容真实完整。如有不实，本人愿承担一切法律责任。                                      报考人（签名）：                               年   月   日 | | | | | | |
| 报考单位审核意见 | （审核人签字）                                  年  月  日 | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |