附件

**个人基本情况表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别  （身高） | |  | | 出生年月  （岁） | |  | 贴小二寸免冠  近期彩照 |
| 民 族 |  | 籍 贯 | |  | | 出 生 地 | |  |  |
| 入 党  时 间 |  | 参加工作时间 | |  | | 残疾类别及等级 | |  |  |
| 专业技术职务 |  | | | 身份证号 | |  | | |  |
| 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 | |  | |
| 工作单位 |  | | | | | | | | |
| 家庭住址 |  | | | | | | | | |
| 家庭情况 | 姓名 | | 与本人关系 | | 政治面貌 | | 工作单位和职务 | | |
|  |  | |  | |  | |  | | |
|  |  | |  | |  | |  | | |
|  |  | |  | |  | |  | | |
| 简  历 |  | | | | | | | | |

联系电话：