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：