滨州市2019年选聘“英才计划”报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 | |  | 出生年月 |  | 贴2寸近期免冠  正面彩色照片 |
| 籍 贯 |  | 出生地 | |  | 民 族 |  |
| 政治面貌 |  | 参加组织  时 间 | |  | 健康状况 |  |
| 熟悉何种  外 语 |  | 外语等级  水 平 | |  | 婚姻状况 |  |
| 身份证号 |  | | | | 学历学位 |  |
| 就读学校及院系 |  | | | | 所学专业 |  | |
| 毕业时间 |  | | | | 本人移动  电 话 |  | |
| 学校院系  联系人 |  | | | | 联系电话 |  | |
| 主要学习  工作简历 | 开始日期 | 结束日期 | 就读学校、院系及专业 | | | | |
|  |  |  | | | | |
|  |  |  | | | | |
|  |  |  | | | | |
|  |  |  | | | | |
|  |  |  | | | | |
|  |  |  | | | | |
|  |  |  | | | | |
| 大学期间  学校任职  简 历 | 开始日期 | 结束日期 | 任职单位及职务 | | | | |
|  |  |  | | | | |
|  |  |  | | | | |
|  |  |  | | | | |
|  |  |  | | | | |
|  |  |  | | | | |
|  |  |  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 获得主要荣誉称号情况 | 颁发称号时间 | | 颁发单位 | | | | 荣誉名称 |
|  | |  | | | |  |
|  | |  | | | |  |
|  | |  | | | |  |
|  | |  | | | |  |
|  | |  | | | |  |
| 获得主要奖励情况、  惩处情况 | 奖惩时间 | | 奖惩部门 | | | | 奖励（惩处）名称 |
|  | |  | | | |  |
|  | |  | | | |  |
|  | |  | | | |  |
|  | |  | | | |  |
|  | |  | | | |  |
| 家庭成员  及主要  社会关系 | 称谓 | 姓 名 | | 出生日期 | 政治面貌 | 工作单位及职务 | |
|  |  | |  |  |  | |
|  |  | |  |  |  | |
|  |  | |  |  |  | |
|  |  | |  |  |  | |
|  |  | |  |  |  | |
| 本人签字 | 本人承诺：以上各项信息真实、准确、有效。  本人签字： | | | | | | |
| 学校院系党组织意见 | 院系党组织盖章： | | | | | | |