附件2

十堰市政协办公室所属事业单位引进高层次人才报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 | |  | | 出生年月 | |  | 照片 |
| 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 | |  | | |
| 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 | |  | |
| 身份证号 | | |  | | | | 联系地址及联系电话 | |  | |
| 现单位及职务 | | |  | | | | | | | |
| 学  习  工  作  简  历 |  | | | | | | | | | |
| 家庭  主要  成员  及重  要社  会关  系 | 称 谓 | 姓 名 | | 出生  年月 | | 政治  面貌 | | 工作单位及职务 | | |
|  |  | |  | |  | |  | | |
|  |  | |  | |  | |  | | |
|  |  | |  | |  | |  | | |
|  |  | |  | |  | |  | | |
|  |  | |  | |  | |  | | |

本人声明：上述填写内容真实完整。如有不实，本人愿承担一切责任。

报考人（签名）：年月日