|  |
| --- |
|  |
| 姓名 |  | | | | 性别 | |  | | | | 出生年月  （   岁） | | |  | | | 照   片  （彩色） |
| 民族 |  | | | | 籍贯 | |  | | | | 出 生 地 | | |  | | |
| 入党  时间 |  | | | | 参加工作时间 | |  | | | | 健康状况 | | |  | | |
| 所在单位及职务 | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 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 | | |  | | | | | |
| 专业技术职称 | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 简        历 | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 奖惩  情况 | |  | | | | | | | | | | | 考核情况 | |  | | |
| 主要  家庭  成员  和社  会关  系 | | 称谓 | | | | 姓名 | | 年龄 | | 政治  面貌 | | | 工作单位及职务 | | | | |
|  | | | |  | |  | |  | | |  | | | | |
|  | | | |  | |  | |  | | |  | | | | |
|  | | | |  | |  | |  | | |  | | | | |
|  | | | |  | |  | |  | | |  | | | | |
| 所在单位意见 | | (盖章）  年   月   日 | | | | | | | | 资格审  查意见 | | | (盖章）  年   月   日 | | | | |
| 身份证号 | | | | | |  | | | | | | 邮政编码 | | | |  | |
| 通信地址 | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 手机 | | | | | |  | | | | | | 办公电话 | | | |  | |
| E-mail地址 | | | | | |  | | | | | | 住宅电话 | | | |  | |