附件：

乌市农科局编外专业技术人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | 性别 |  | | 出生年月 | |  | | 照  片 |
| 民族 | |  | 籍贯 |  | | 出生地 | |  | |
| 政治  面貌 | |  | 婚姻  状况 |  | | 健康  状况 | |  | |
| 专业技  术职务 | |  | | 熟悉专业  有何特长 | |  | | | |
| 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 | |  | | |
| 现工作单位（住址）  及联系方式 | | |  | | | | | | | |
| 简  历 |  | | | | | | | | | |
| 奖惩  情况 |  | | | | | | | | | |
| 家庭  主要  成员 | 称谓 | | 姓名 | | 出生年月 | | 政治面貌 | | 工作单位及职务 | |
|  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |  | |
| 审核  意见 | 年 月 日 | | | | | | | | | |