|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓  名 | |  | 性  别 | | |  | 出生年月 |  | 2寸免冠彩色照片 |
| 民　族 | |  | 籍　贯 | | |  | 参加工作  时间 |  |
| 政治面貌 | |  | 入党时间 | | |  | 职称或职业  资格 |  |
| 现工作单位及职务 | |  | | | | | 户籍所在地 |  |
| 学　历  学　位 | | 全日制  教育 | | 学历 |  | | 毕业院校系及专业 |  | |
| 学位 |  | |  | |
| 在职教育 | | 学历 |  | | 毕业院校系及专业 |  | |
| 学位 |  | |  | |
| 通信地址 | |  | | | | | 身份证号码 |  | |
| 联系电话 | |  | | | | | 电子邮箱 |  | |
| 学习经历（从初中开始）  工作经历（至2021年7月） | |  | | | | | | | |
| 奖惩情况 | |  | | | | | | | |
| 我保证上述表格中所填写的内容真实、完整，如有虚假愿承担一切责任。  签名：                             年    月    日 | | | | | | | | | |
| 教育局  资格  初审  意见 | 单位（盖章）  年   月   日 | | | | | | | | |