附件3

大理州高层次专业化“霞光人才”人才引进

报名推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 本人近期小一寸电子证件照 |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  | 入党时间 |  |
| 婚姻状况 |  | 籍贯 (具体到县区) |  |
| 外语水平 |  | 计算机水平 |  | 取得何种执(职)业资格证书 |  |
| 个人特长 |  | 身份证号 |  |
| 学历 | 本科毕业院校 |  | 所学专业 |  |
| 硕士毕业院校 |  | 所学专业 |  |
| 博士毕业院校 |  | 所学专业 |  |
| 本人联系方式 | 移动电话 | 其他联系电话 | 电子邮箱 |
|  |  |  |
| 家庭住址 | 省（区、市） 县（市、区、旗） 乡镇、街道 村（社区）  |
| 引进单位、岗位序号、 专业类别 | 示例：大理州人民医院 11 肿瘤学  |
| 个人简历（从高中开始填写） | 示例：2011.09—2014.07 在XX省XX市XX学校就读高中；2014.09—2018.07 在XX大学XX学院XX专业就读大学本科；2018.09—今 在XX大学XX学院XX专业就读硕士研究生。 |
| 在高校担任学生干部情况 | （可从本科阶段填写，每个学历层次阶段填写担任的最高职务） |
| 奖惩情况（校级以上） | （注明奖惩时间及名称） |
| 家庭主要成员及社会关系（包括父母、配偶、子女、兄弟姐妹等） | 称谓 | 姓名 | 政治面貌 | 年龄 | 工作单位及职务 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 自我能力评价 |  |
| 引才专项牵头部门意见 | （此栏报名人员不填）    （盖章） 年 月 日 |

 中共大理州委人才工作领导小组办公室制