附件

高青县选聘外部董事人才库人选报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性　别 |  | 出生年月 |  | 本人照片（近期一寸免冠彩照） |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 现居住地 |  |
| 参加工作时间 |  | 政治面貌 |  | 健康状况 |  |
| 专业特长 |  | 专业技术职称（执业资格） |  |
| 学历学位 | 全日制 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 在　职 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 现工作单位及职务 |  |
| 身份证号码 |  | 电子邮箱 |  |
| 通信地址及邮编 |  | 联系电话 |  |
| 学习工作简历 | （标注起止时间、在何校学习或在何单位任何职务） |

|  |  |
| --- | --- |
| 主要业绩描 述 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 本人声明 | 本人保证上述信息和有关报名材料真实可靠。报名人签字：年　 月 日 |
| 工作单位意　　见 | （盖章）年 月 日 | 县财政局审核意见 | （盖章）年 月 日 |

注：如目前为离职状态，工作单位意见栏可不填写。

本表一式三份，正反面打印。