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。