附件

鄂尔多斯市国资委遴选外部董事人才库人选报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性 别 |  | 出生日期 |  | 照片 |
| 民 族 | |  | 籍 贯 |  | 出生地 |  |
| 入 党  时 间 | |  | 参加工  作时间 |  | 健康状况 |  |
| 专业技术职务 | | |  | | | |
| 熟悉专业 | | |  | | | | |
| 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 任 职 务 | | |  | | | | |
| 学  习  及  工  作  简  历 |  | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 奖惩  情况 |  | | | | |
| 近3年考核  情况 |  | | | | |
| 家  庭  主  要  成  员  及  重  要  社  会  关  系 | 称谓 | 姓 名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
| 配偶 |  |  |  |  |
| 子女 |  |  |  |  |
| 子女 |  |  |  |  |
| 父亲 |  |  |  |  |
| 母亲 |  |  |  |  |
| 本人  声明 | （本人保证上述信息和提供材料真实可靠。）  　　　　　报名人签字：　　　　　　　　年　　月　　日 | | | | |
| 所在  单位  推荐  意见 | 主要负责人签字：　　　　　　（盖章）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日 | | | | |
| 联系 方式 |  | | | | |