常德市国资委遴选兼职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 |  | 出生地 |  |
| 政 治面 貌 |  | 参加工作时间 |  | 健康状况 |  |
| 专业技术职务 |  | 身份证号码 |  |
| 学 历学 位 | 全日制教 育 |  | 毕业校系及专业 |  |
| 在 职教 育 |  | 毕业校系及专业 |  |
| 现工作单位及职务 |  |
| 熟悉专业方向、行业领域 |   |
| 主要社会职务 |  |
| 担任外部董事情况 |  |
| 联系地址 |  |
| 联系电话 |  | 现居住城市 |  |
| 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 | （如不够可另附纸张） |
| 奖惩情况 |  |
| 主要家庭成员及社会关系 | 称谓 | 姓名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工 作 单 位 及 职 务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 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(负责人)意　　见 | 盖章（签字）： 年 月 日 | 工作单位联系方式及办公地址 |  |