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 |  | | | | | | | | | | | | |
| 中共大理州委人才工作领导小组  办公室意见 | （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