附件2

浙江省援疆人才简要情况登记表

选派单位：（盖章） 年 月

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月（ 岁） |  | （一寸彩色免冠近照） |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 参加工作时 间 |  |
| 入 党时 间 |  | 专业技术职务及时间 |  |
| 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 |  |
| 联系方式 |  | 身份证号 |  |
| 现工作单位及职务 |  |
| 授疆工作单位及职务 |  |
| 简历 |  |
| 奖惩考核 |  |
| 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 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 备注 |  |