附件：

系所主任岗位意愿征集登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性别 | |  | 出生年月 | | |  | | 民族 |  |  |
| 籍 贯 |  | | 出生地 | | |  | | | 健康状况 | |  | | 照片 |
| 参加工作时间 |  | | 党派及加入时间 | | |  | | | 联系电话 | |  | |  |
| 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 | | | |  | | |
| 职 称  及时间 |  | | 现任职务及  任现职时间 | | | | | |  | | | | |
| 意愿岗位 | 1. | | | | | | | | 2. | | | | |
| 学  习  及  工  作  简  历 |  | | | | | | | | | | | | |
| 奖  惩  情  况 |  | | | | | | | | | | | | |
| 家庭主要成员 | 称谓 | 姓名 | | 出生年月 | | | | 政治面貌 | | 工作单位及职务 | | | |
|  |  | |  | | | |  | |  | | | |
|  |  | |  | | | |  | |  | | | |
|  |  | |  | | | |  | |  | | | |
|  |  | |  | | | |  | |  | | | |
| 资格审查意见 |  | | | | | | | | | | | | |
| 备 注 |  | | | | | | | | | | | | |

**说明：**１.“家庭主要成员及重要社会关系”栏，主要填写干部本人的配偶、子女和父母的有关情况。已去世的，应在原工作单位及职务后加括号注明；2.本人必须如实填写本表，否则取消申报资格。

本人签字： 填表时间： 年 月 日