**长春市国资委监管企业外部董事**

**专家库人选报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　名 | |  | 性　别 | |  | | 民　族 | |  | | |  |
| 籍　贯 | |  | 户口  所在地 | |  | | 健康状况 | |  | | |
| 出生年月 | |  | 参加工作时间 | |  | | 政治面貌及  加入年月 | |  | | |
| 专业特长 | |  | | 专业技术职称  （执业资格） | | | |  | | | | |
| 学历  学位 | 全日制 |  | | 毕业院校  及专业 | | | |  | | | | |
| 在　职 |  | | 毕业院校  及专业 | | | |  | | | | |
| 现工作单位  及职务 | |  | | | | | | | | | | |
| 身份证号码 | |  | | | | | | 电子邮箱 | | |  | |
| 通信地址 | |  | | | | | | 联系电话  (固话及手机) | | |  | |
| 工作简历  及学习经历  （标注起止时间、在何校学习或在何单位任何职务） | |  | | | | | | | | | | |
| 主要业绩及  成果描述 | |  | | | | | | | | | | |
| 奖惩情况 | |  | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | |
| 推荐单位  意见 | | 盖章 | | | | 推荐单位  组织（人事）  部门负责人  及联系方式 | | | |  | | |