**附件：**

**新乡市科学技术局选调事业人员个人信息表**

填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生  年月日 |  | |  |
| 籍 贯 |  | 民 族 |  | 政治面貌 |  | |
| 学 历 |  | | 学位 |  | | |
| 毕业院校及专业 |  | | | 毕业时间 |  | |
| 职 称  职 务 |  | | | 资格证书 | |  | |
| 现工作单位 |  | | | 参加工作时间 | |  | |
| 通讯  地址 |  | | | 身份证号码 | |  | |
| 邮政  编码 |  | | | 联系电话 |  | | |
| 学习及工作简历 |  | | | | | | |