附件1：

艺术学院科级干部申报表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 | | |  | 出生年月 | |  | | 照 片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 | | |  | 出生地 | |  | |
| 政治面貌  （时间） |  | 参加工作时间 | | |  | 健康  状况 | |  | |
| 专业技术职务（时间） |  | 熟悉专业有何特长 | | |  | | | | |
| 学历学位 |  | | | | 毕业院校及专业  （时间） | | |  | | |
| 现任职务  （时间） |  | | 职级  （时间） | |  | | 联系电话 | |  | |
| 申报岗位 | 第一志愿 | | |  | | | | | | |
| 第二志愿 | | |  | | | | | | |
| 第三志愿 | | |  | | | | | | |
| 是否服从  组织安排 |  | | | | | | | | | |
| 个人简历 | （可另附页） | | | | | | | | | |
| 奖惩情况 | （可另附页） | | | | | | | | | |
| 本人承诺以上信息均属实，如有弄虚作假行为将视为主动放弃申报资格。  个人签字：  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 资格审查  意见 |  | | | | | | | | | |