附件

泽州县人民政府国有资产监督管理局

兼职外部董事人才库人选报名表

姓 名：

工 作 单 位：

主 管 单 位：

泽州县国资局制

2022年4月

填 表 说 明

一、本表第五栏“主要奖惩情况”填写的内容均须有证明材料，提供不出证明材料的不要填写。

二、本表第六栏“主要业绩简述”主要填写本人取得的主要科研、学术、技术、技能等方面的成果，以及成果所解决的主要问题和取得的经济社会效益。

三、本表第八栏“所在单位或上级主管单位意见”中需要所在单位或上级主管单位在相应位置填写意见并盖章。

四、本表一式二份，由申报人填写，照片为近期正面免冠二寸彩照，在电子文档中需填好。

五、本表内有关栏目填写不开的，可另加附页。

六、填写完毕，请将登记表和附件资料目录、附件材料复印件用A4纸双面打印,相关材料电子版一并发送至邮箱。

一、基本情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 　 名 |  | 性 别 |  | | 出生日期 | |  | | 照  片 |
| 民 　族 |  | 籍 贯 |  | | 现居住地 | |  | |
| 身份证号 |  | | | | 健康状况 | |  | |
| 政治面貌 |  | 专业特长 | | |  | | | |
| 技术职称  （职业资格） |  | | | | | | | |
| 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 |  | | | | | | | | |
| 通信地址 |  | | | 联系电话 | |  | | | |

二、学习简历（从高中学历填起）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 起止年月  例:1998.01-2021.12 | 毕业院校 | 所获学位 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

三、本人从事过的行业/行业背景（以√显示，可选多项，可自行添加）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 专业： | | 行业： | | | | | |
| 经济管理 |  | 煤炭行业 |  | 机械行业 |  | 房地产业 |  |
| 企业管理、战略规划 |  | 石油石化工业 |  | 电子行业 |  | 社会服务业 |  |
| 财务、审计及投资 |  | 冶金工业 |  | 电力燃气工业 |  | 传播与文化业 |  |
| 贸易、市场营销 |  | 建材工业 |  | 水生产与供应业 |  | 农林牧渔业 |  |
| 金融（银行、保险、证券等） |  | 化学工业 |  | 轻工业 |  | 教育业 |  |
| 科研开发与管理 |  | 森林工业 |  | 房屋和土木工程建筑业 |  | 新能源 |  |
| 法律、公司治理 |  | 食品工业 |  | 交通运输仓储及邮政业 |  |  |  |
| 人力资源、薪酬管理 |  | 烟草工业 |  | 信息技术服务业 |  |  |  |
| 资本运营、资产管理 |  | 纺织工业 |  | 批发和零售贸易业 |  |  |  |
|  |  | 医药工业 |  | 住宿和餐饮业 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

四、主要工作简历

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 起止年月  例:1998.01-2021.12 | 工作单位 | 职务、职称 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

五、主要奖惩情况

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 奖励或荣誉名称 | 授予单位 | 授予日期  例：2021.06 | 排名 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

六、主要业绩简述（3000字以内）

|  |
| --- |
| （写不下请另附纸张） |

七、本人声明

|  |  |
| --- | --- |
| 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 |

八、所在单位或上级主管单位意见

|  |  |
| --- | --- |
| 所在单位或上级主管单位意见 | （非在职人员可不填写此栏）  （盖章）  年 月 日  （联系人： 联系电话： ） |