|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 乌海市党性教育实践中心讲解员报名表 | | | | | | | | | |
| 姓 名 |  | 性 别 | |  | 民 族 | |  | | 照片 |
| 出生年月 |  | 政治面貌 | |  | 普通话等级 | |  | |
| 全日制学历及专业 |  | | | | 毕业院校  毕业时间 | |  | | |
| 最高学历  及专业 |  | | | | 毕业院校  毕业时间 | |  | | |
| 家庭详细住址 | | |  | | | | | | |
| 户籍所在地 |  | | | 身份证号码 | |  | | | |
| 联系电话 |  | | | 固定电话 | |  | | | |
| 简历 |  | | | | | | | | |
|
| 资格  审查  意见 | 审核人签字：  年 月 日 | | | | | | | | |
| 备注 |  |  | |  |  | |  |  | |
|  |  | |  |  | |  | 本人签字： | |
|  | | | | | | | | | |