附件4

2024年伊宁市产业创新人才报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | | 性别 |  | | 族别 |  | | | 一寸照 | |
| 出生  年月 |  | | | | 政治  面貌 |  | | 籍贯 |  | | |
| 学历  学位 |  | | | | 专业 |  | | 毕业院校 |  | | |
| 身份证  号码 |  | | | | | 联系  电话 | |  | | | |
| 报考单位  及岗位 | | |  | | | | | 通讯地址及邮编 | | |  | | |
| 工作单位及职务 | | |  | | | | | 工作单位联系方式 | | |  | | |
| 专业技术资格 | | |  | | | | | 执业资格 | | |  | | |
| 特 长 | | |  | | | | | | | | | | |
| 学习和工作情况  （从大学开始填写） | |  | | | | | | | | | | | |
| 奖惩  情况 | |  | | | | | | | | | | | |
| 家庭成员和重要社会关系 | | 称谓 | | 姓名 | | | 出生年月 | | | 政治面貌 | | | 工作单位及职务 |
|  | |  | | |  | | |  | | |  |
|  | |  | | |  | | |  | | |  |
|  | |  | | |  | | |  | | |  |
|  | |  | | |  | | |  | | |  |
|  | |  | | |  | | |  | | |  |

（请考生如实填写以上内容）