附件1

**无党派人士登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月( 岁) |  | 照 片（2寸彩色免冠照） |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 出 生 地 |  |
| 参加工作时间 |  | 健康状况 |  |
| 专业技术职称 |  | 熟悉专业有何专长 |  |
| 学 历学 位 | 全日制教 育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 在 职教 育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 工作单位及职务 |  | 现任职级 |  |
| 主要社会兼职 |  |
| 人大、政协任职 |  |
| 手 机 |  | 办公电话（传真） |  | Email |  |
| 通 讯地 址 |  | 邮 编 |  |
| 简历 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 主要成绩获奖情况 |  |
| 家庭主要成员及重要社会关系 | 称谓 | 姓 名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 所在单位党委意见 | （盖章）年 月 日 |
| 统战部门认定意见 | （盖章）年 月 日 |

**本人签字确认：**