厦门市妇联第十七届执行委员会委员候选人登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 民 族 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 籍 贯 |  | 出生地 |  | 党派及加入时间 |  |
| 参加工作时间 |  | 职 称 |  | 健康状况 |  |
| 学历学位 | 全日制教 育 |  | 毕业院校及 专 业 |  |
| 在职教 育 |  | 毕业院校及 专 业 |  |
| 工作单位及 职 务 |  | 职务级别 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  | 电子邮件 |  |
| 手机号码 |  | 固定电话 |  | 微信号 |  |
| 简历 |  |
| 主要表现 | （300字以内） |
| 奖惩情况 |  |
| 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 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 所在单位意见 | （盖章） 年 月 日 | 推荐单位审核意见 | （盖章）年 月 日 |
| 市妇联意 见 |  （盖章） 年 月 日 |