附件2

龙岩市2024年选优生报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 民族 |  | 政治面貌 |  | 健康状况 |  |
| 籍贯 |  | 户籍地 |  | 生源地 |  |
| 身份证号 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 家庭地址联系电话 |  |
| 学历 | 毕业院校 | 专业 | 学位 | 入学及毕业时间 |
| 本科 |  |  |  |  |
| 硕士 |  |  |  |  |
| 博士 |  |  |  |  |
| 个人简历 | （从高中填起，格式为：201x.xx-201x.xx xx大学xx专业学生（本科）） |
| 大学期间担任学生干部情况 | 最高职务 |  | 是否获评优秀学生干部 |  |
|  |
| 奖惩情况 |  |
| 个人专长 |  |
| 研究生期间主要科研成果 |  |
| 家庭主要成员及社会主要关系 | 称谓 | 姓名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 报名人员承诺 | **本人承诺以上材料属实，如有不实之处，愿意承担相应责任。****报名人签名： 年 月 日** |
| 学院(系)党组织资格审核意见 | 年 月 日 | 高校资格审核意见 | 年 月 日 | 中共龙岩市委组织部资格复核意见 | 年 月 日 |