附件2

2019-2020年度昆明市大学生志愿服务西部计划省级地方项目资格复审表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性 别** |  | **籍 贯出生地** |  | **照片** |
| **出生****年月** |  | **民 族** |  | **政　治****面　貌** |  |
| **毕业学校及所学专业** |  | **毕业证****编 号** |  |
| **学 历** |  | **学位** |  | **报考****岗位** |  | **报考****代码** |  |
| **户口所在 地** |  | **联系电话** |  |
| **身份证号码** |  |
| **家庭详细地址** |  |
| **主 要 家 庭 成 员** |
| **称谓** | **姓 名** | **出生年月** | **工 作 单 位 及 职 务** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **个 人 简 历** |
| **起止时间** |  **就读学校** | **所学专业** |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **单位审查意见：** **审核人签字： 年 月 日**  |

**填表说明：1.本表一式二份。2. “个人简历”从大学学历起填。**