附件一：

选派1名到新疆博乐分校挂职人员申请表 填表时间：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | |  |
| 党 派 |  | 加入党派  时 间 | |  | 健康状况 |  |
| 参加工作  时 间 |  | 现所在单  位及职务 | |  | | |
| 专业技术  职 务 |  | 任现职务  时 间 | |  | | |
| 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 |  | | |
| 个人简历 |  | | | | | | |
| 个人优势和特长 |  | | | | | | |

请将此表于 5月12 日交学校办公室