附件2

**福建省工会系统女职工工作专业人才登记表**

身份证号\*： 所属区划：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名\* |  | 性 别\* |  | 出生年月\*（ 岁） |  | 相片(白底正面彩照2寸) |
| 民 族\* |  | 籍 贯 |  | 出 生 地 |  |
| 党派及加入时间 |  | 参加工作时间\* |  | 健康状况 |  |
|  |
| 专业技术职务与职级 |  | 熟悉专业有何专长 |  |
|  |
| 全日制教 育 | 学历 |  | 毕业时间 | 毕业院校系及专业 |  |
| 学位 |  |  |  |
| 在 职教 育 | 学历 |  | 毕业时间 | 毕业院校系及专业 |  |
| 学位 |  |  |  |
| 工作单位及职务\* |  | 任现职时间 | 现职务级别 | 现职级时间 |
|  |  |  |  |
| 从事妇女工作岗位名称\* |  | 担任职务\* |  |
|  | 任职时间 |  |
| 通讯地址 |  | 联系电话 |  |
| 简历 | 起始年月--结束年月 工作单位及职务 |
| 所在单位组织人事部门审核（盖章） |  |
| 备注 |  |

备注：打“\*”栏为必填内容。