附件1

援疆专业技术人才人选名单

|  |
| --- |
| 填表单位（盖章） 年 月 日 |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 民族 | 年龄 | 政治面貌 | 学历 | 所在学科 | 职称（职务）和任职时间 | 身份证号 | 手机号 | 工作单位 |
| 1 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 2 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 3 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 4 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 5 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 6 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 7 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 8 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 说明：年龄栏填写格式为“19××.××（××岁）”，年龄计算至2017年8月。任职时间填写格式为“×年×月”。 |