**机械与动力工程学院专职科研人员审批表**

|  |
| --- |
| **申 请 人 员 基 本 信 息** |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 健康状况 |  | 出生年月 |  |
| 政治面貌 |  | 手 机 |  | 邮 箱 |  |
| 研究方向 |  | 身份证号 |  |
| 现家庭地址 |  | 现户籍地址 |  |
| 本人简历 | 学习经历 | 起止日期 | 学校名称（从高中起） | 是否毕（肆）业 |
| 至 |  |  |
| 至 |  |  |
| 至 |  |  |
| 至 |  |  |
| 至 |  |  |
| 至 |  |  |
| 工作经历 | 起止日期 | 工作单位 | 从事岗位 |
| 至 |  |  |
| 至 |  |  |
| 至 |  |  |
| 至 |  |  |
| **家庭成员及主要社会关系：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 家庭成员姓名 | 与本人关系 | 出生年月 | 工作单位 | 手机联系方式 |
|  | 父亲 |  |  |  |
|  | 母亲 |  |  |  |
|  | 配偶 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 |
| **其他需要说明的情况：**是否与学院教师有亲友关系：A无 B有如与学院教师有亲友关系请列出姓名及亲友关系  |
| **本人承诺，以上填写个人信息属实。**申请人：  年 月 日 |
|  |
| **联 系 教 师 及 系 所 意 见** |
| 联系教师意见： 签字： 年 月 日  |
| 系所意见： 系所负责人签字：  年 月 日  |