|  |
| --- |
| 1a89cb55f251ea7186d2dd06475cf8c**人员近亲属在昆明传媒学院工作情况申报表** |
|  |  |  |  |  |
| **填报人员姓名** | **联系电话** | **性别** | **工作单位及职务(岗位)** | **领导职级/员工** |
|  |  |  |  |  |
| **近亲属在昆明传媒学院工作情况** |
| **序号** | **称谓及与本人关系描述** | **姓名** | **工作单位及职务(岗位)** | **备注** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 　　本人承诺：填报内容真实完整，无遗漏。  签名： 　年　　月　　日 |
| 填表说明：1、没有近亲属在本单位的请按零报告进行填报，申报表需本人亲笔签字确认；2、近亲属关系：夫妻关系、直系血亲关系、三代以内旁系血亲关系、近姻亲关系，四选一填写；3、称谓及与本人关系描述：请按近亲属与本人实际关系情况进行描述；4、近亲属填报范围：目前在昆明传媒学院的与本人存在以上所列近亲属关系的在岗员工情况、不含退休。 |