|  |
| --- |
| 报名表 |
| 报考单位：  |  | 报考职位： |  | 报名序号： |  |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 照 片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 参加工作 时 间 |  |
| 身份证 号 码 |  | 政治面貌 |  |
| 从 事 专 业 |   | 专业技 术职务 |  | 健康状况 |  |
| 学 历 学 位 | 专科  |  | 毕业院校 系及专业 |  |
| 本科 |  | 毕业院校 系及专业 |  |
| 现工作单位及职务 |  |  |  |  |  |  |
| 家庭详 细住址 |  | 联系电话及邮箱 |  |
|  本人简历（自高中填起） |  |
|
|
|
|
| 受过何种奖励、有何特长 |  |
|
|
| 家 庭 成 员 情 况 | 姓 名 | 出生年月 | 与本人关系 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 报名人 承 诺 |  本报名表所填内容正确无误，所提交的信息和照片真实有效。如有虚假,本人愿承担由此产生的一切后果。  |
|  报名人签名： 年 月 日 |
| 资格审查意 见 |  审查人签名： 年 月 日 |
|