附件1：

**驻院代表选用报名登记表**

                            报名时间：       年      月      日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓    名 |  | 性别 |  | | 民族 |  | 1寸照片 |
| 出生年月 |  | 政治  面貌 |  | | 学历 |  |
| 毕业院校 |  | | | | 毕业时间 |  |
| 所学专业 |  | | | | 邮政编码 |  |
| 通讯地址 |  | | | | | 联系电话 |  |
| 身份证号 |  | | | | 电子邮件 |  | |
| 掌握何种外语及水平 |  | | | | 计算机  水平 |  | |
| 应聘岗位 |  | | | | 是否服从调剂 |  | |
| 奖惩情况 |  | | | | 婚姻状况 |  | |
| 学习经历 | 从高中开始填写 | | | | | | |
| 工作简历 |  | | | | | | |
| 家庭成  员情况 | 姓名 | 关系 | | 所在单位 | | | 职务 |
|  |  | |  | | |  |
|  |  | |  | | |  |
|  |  | |  | | |  |
| 主要社会关系 |  |  | |  | | |  |
|  |  | |  | | |  |
|  |  | |  | | |  |
| 备  注 |  | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |