**辅助人员报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |   | 性别 |   | 出生年月 |    | 政治面貌 |     |   照片     |
| 学历 |   | 籍贯 |   | 民族 |   | 现职 |    |
| 身份证号 |   | 健康状况 |   |
| 毕业院校、专业及时间 |   |
| 本人工作学习简历 |        |
| 通讯地址 |   | 户籍所在地 |   |
| 联系电话 | 家庭： | 家庭住址 |     | 婚姻状况 |   |
| 手机： |
| 家庭成员情况 | 姓名 | 关系 | 政治面貌 | 单位及职务 |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
| 备注 | 本人对上述填写内容的真实性负责。                    应试人员签名： |
| 初审意见 |      审查人（签名）：        年   月   日 |
|  审批意见 |    单位（盖章）：       年   月   日 |

注：除报名序号、初审意见和审批意见由招聘单位工作人员和负责人填写外，其他有关项目由应聘人员填写。