**报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **出生年月****（）岁** |  | **照片****（一寸）** |
| **民族** |  | **籍贯** |  | **出生地** |  |
| **入党****时间** |  | **参加工作时间** |  | **健康状况** |  |
| **专业技术职务** |  | **熟悉专业有何专长** |  |
| **学历****学位** | **全日制****教育** |  | **毕业院校系及专业** |  |
| **在职****教育** |  | **毕业院校系及专业** |  |
| **现单位名称** |  |
| **现居住地址** |  |
| **申报岗位名称** |  |
| **是否服从调剂** |  | **联系电话****（手机）** |  |
| **电子邮箱** |  |
| **个人简历** （请从小学开始填写） |  |
| **个人自述** |  |
| **家庭主要成员** | **称谓** | **姓名** | **出生年月** | **工作单位及职务** | **联系电话** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **本人签字：** |