附件1：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 年 龄 |  | 照片（2寸免冠彩照） |
| 出生年月 |  | 毕业院校 |  |
| 学 历 |  | 政治面貌 |  | 劳动关系状态 |  |
| 婚姻状况 |  | 联系电话 |  |
| 户籍所在地 |  |
| 家庭住址 |  |
| 教育经历 | 起止时间 | 学校名称 | 专业 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 工作简历 | 起止时间 | 单位名称 | 担任职务 | 离职原因 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 自我评价 |  |
| 本人承诺以上信息真实有效，若有虚假，愿自行承担相应责任！  签字： 年 月 日 |

 **报 名 登 记 表**