**报 名 登 记 表**

 报名单位： 岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 免冠电子彩照 |
| 出生年月 |  | 身份证号码 |  |
| 籍  贯 |  | 现居住地址 |  |
| 政治面貌 |  | 资格证书 |  |
| 毕业院校 |  | 毕业时间 |  | 专 业 |  |
| 学 历 |  | 学 位 |  | 电子邮箱 |  |
| 现工作单位及职务 |  | 联系电话 |  |
| 家庭成员状况 |  | 姓名 | 与本人关系 | 工作单位 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 主要学习及工作简历 |  |
| 报名人申明 | 本人申明以上填报材料及随附材料均为真实有效，没有任何弄虚作假，并愿意个人为此承担一切责任。 报名人签名； 年 月 日 |
| 备注 |  |