附件2：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民 族 |  | 贴相片 |
| 出生年月 |  | 籍贯 |  | 政治面貌 |  |
| 健康状况 |  | 婚姻状况 |  |
| 身份证号码 |  |
| 手机号码 |  | 家庭联系电话 |  |
| 现居住地址 |  |
| 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 |  |
| 现工作单位 |  |
| 学习、工作经历（按何年何月至何年何月在何地、何单位工作或学习、任何职，从参加高中学习开始，依时间先后顺序填写） |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 家庭成员及主要社会关系 | 姓 名 | 与本人关系 | 出生年月 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 有何特长及突出业绩 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 市退役军人事务局审核 意见 | 2019年 月 日 |
| 备注 |  |

报 名 人 员 承 诺 书

本人承诺填报情况属实，如有不实之处，愿意承担相应责任。

 报名人员签名：

 2019年 月 日