|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **附件2：**    **报　名　登　记　表** | | | | | | | | | | |
| 报考单位(职位)：      　　　　　　　　　　　　　　　　                 编号： | | | | | | | | | | |
| 姓名 | |  | | 性别 |  | 民族 |  | 考生 生源地 |  | 一寸近期照片 |
| 曾用名 | |  | | 联系电话 | |  | | | |
| 出生日期 | |  | 身份 证号 |  | | | | 应往届 |  |
| 政治面貌 | |  | 工作单位及职务 |  | | | | | |
| 学历 | 第一学历 |  | 毕业  学校 |  | | | | | 专业 |  |
| 最高学历 |  | 毕业  学校 |  | | | | | 专业 |  |
| 户籍所在地 | |  | | | | | **﹡**有无既往病史 | |  | |
| 家庭详细住址 | |  | | | | | | | | |
| 以上情况是否填写属实(是或否)： | | | | |  | | 本人签字： | | |  |
| 年  　月  　日 | | | | | | | | | | |
| 简历（从高中开始填写）： | | | | | | | | | | |
|
|
|
|
|
| 招聘单位意见：                                          审查人签字：                                                                                                           单位(盖章)：                                                                             年    月    日 | | | | | | | | | | |
| 注：以上内容必须如实填写，若有不实，按弄虚作假处理。 | | | | | | | | | | |