|  |
| --- |
| 附件2成都市新津区选聘事业单位优秀人才报名登记表 |
| 姓 名 | 　 |  性 别 | 　 | 籍 贯 | 　 | 照片 |
| 民 族 | 　 |  出生年月 | 　 | 出 生 地 | 　 |
| 身体状况 | 　 | 婚姻状况 |  | 身 高 | 　 |
| 身份证号 | 　 | 政治面貌 | 　 |
| 户口所在地 |   | E-Mail |  |
| 岗位代码 |   | 联系电话 |  |
| 现住址 | 　　 |
| 就读学校、专业及获得学历学位时间 | 本科 |  |
| 硕士研究生 |  |
| 博士研究生 |  |
| 个人特长及自我评价 |  |
| 获得荣誉 和职称（技术）资格证 书 |  |
|
|
| 学习（工作）经历 |
| 起止时间（请从高中填起） | 简要经历 |
| 　 | 　 |
| 　 | 　 |
|  |  |
| 　 | 　 |
| 家庭成员 |
| 姓名 | 关系 | 单位、住址、职业 | 联系电话 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
|  |  |  |  |
| **本人声明：上述填写内容真实完整。如有不实，本人愿承担一切法律责任。****申请人（手写签名）： 年 月 日** |
| **审核意见： 审核人（手写签名）：** **复核人（手写签名）：** **年 月 日** |
| **备注：此表双面打印。** |