报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　名 |  | 性　别 |  | | 出生年月  （ 岁） |  | 近期正面免冠 1寸彩色照片 | |
| 民　族 |  | 籍　贯 |  | | 出 生 地 |  |
| 政治面貌 |  | 健康状况 |  | | 婚姻状况 |  |
| 参加工  作时间 |  | | 专业技  术职称 | |  | |
| 身份证  号码 |  | | 联系电话 | |  | |
| 学　历  学　位 | 全日制教育 |  | 毕业院校系及专业 | | |  | | |
| 非全日制教育 |  | 毕业院校系及专业 | | |  | | |
| 现所在单位及职务 | |  | | | | | | |
| 学习  工作经历 |  | | | | | | | |
| 奖惩情况 |  | | | | | | | |
| 家庭成员情况 | 姓名 | 与本人关系 | | 现工作单位及职务 | | | | 备注 |
|  |  | |  | | | |  |
|  |  | |  | | | |  |
|  |  | |  | | | |  |
|  |  | |  | | | |  |
| 报名人  承 诺 | 本报名表所填内容正确无误，所提交的信息真实有效。如有虚假，本人承担由此产生的一切后果。    本人签名：  日 期： 年 月 日 | | | | | | | |