  填表时间： 　　年 　月 　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 　名 |  | 性别 |  | | 出生  年月 |  | 民族 |  | 相片 |
| 政治  面貌 |  | 籍贯 |  | | 现户  籍地 |  | 生源地 |  |
| 普通全日制最高学历 |  | 毕业时间 |  | | 毕业院校、专业 |  | | |
| 身份证  号码 |  | | | 联系电话（**请填2个**） | |  | | |
| 通讯  地址 |  | | | | | 电子  邮箱 |  | | |
| 主要学习简历和工作简历 |  | | | | | | | | |
| 家庭主要成员及社会关系、工作单位 |  | | | | | | | | |
| 奖惩情况 |  | | | | | | | | |
| 本人承诺 | 以上填写内容全部属实。  报名者手工签字：　　　　　　　　 　　　　　 　 年　　月　　日 | | | | | | | | |
| 资格  审核  意见 |  | | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | | |

                                                                注：此表一式一份，请用钢笔或黑色签字笔填写，字迹端正（也可直接打印）。