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）。