附件一

报 名 表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 婚否  |  | 2寸近期免冠蓝色照片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 户籍所在地 |  |
| 政治面貌（入党时间） |  | 申报岗位 |  | 联系电话 |  |
| 身 份 证 号 码 |  | 是否服从调剂 |  |
| 专业技术职称及取得时间 |  | 执业资格 |  |
| 学 历学 位 | 全日制教 育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 在 职教 育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 学习及工作简历 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 家庭主要成员 | 姓 名 | 与本人关系 | 工作单位及职务 | 户籍所在地 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 报考人员承诺 |  本人承诺以上情况属实，如有不实之处，愿意承担相应责任。本人签字：       年   月   日 | 备注 |  |