附件：

**新余市综合检验检测中心报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性别** |  | **出生年月** |  | **照片** |
| **民 族** |  | **籍贯** |  | **政治面貌** |  |
| **身份证号** |  | **婚否** |  |
| **毕业院校** |  |
| **所学专业** |  |
| **学 历** |  | **专业职称** |  |
| **家庭住址** |  | **联系电话** |  |
| **报考岗位** |  |
| **本****人****经****历** | **起止年月** | **学习、工作单位** | **职务** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **奖惩情况** |  |
| 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 |