辅助性岗位人员报名表

**岗位代码：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 照片 |
| 出生年月 |  | 籍 贯 |  |
| 民 族 |  | 婚姻状况 |  |
| 是否中共党员 |  | 入党时间 |  |
| 身份证号 |  | 特 长 |  | |
| 学 历 |  | 所学专业 |  | |
| 毕业院校 |  | | | |
| 家庭住址 |  | | | |
| 报名岗位 |  | 联系方式 |  | |
| 主要简历  （含学历） |  | | | |
| 家庭情况  （父母、配偶及子女姓名、工作单位或就读学校、出生年月、是否退休等） |  | | | |