|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | 性别 |  | 出生年月( 岁) |  | 照  片 |
| 民族 | |  | 籍贯 |  | 出生地 |  |
| 入党  时间 | |  | 参加工  作时间 |  | 健康状况 |  |
| 报名  岗位 | |  | | | | |
| 熟悉专业有何专长 | |  | | | | |
| 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 |  | |
| 身份证号码 | | |  | | 联系电话 |  | |
| 现所在单位及  职务 | | |  | | | | |
| 简  历 |  | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 姓名：  年月日 | | | | |
| 家  庭  主  要  成  员  及  重  要  社  会  关  系 | 称谓 | 姓名 | 出生  年月 | 政治  面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 报名人  承诺 | 本报名表所填内容正确无误，所提交的信息真实有效。如有虚假，本人愿承担由此产生的一切后果。  报名人签名：  年　月　日 | | | | |
| 资格审  查意见 | 签章  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　月　日 | | | | |