附件

**报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民族 | | |  | | 出生年月 | |  | | 近期  免冠  1寸  照片 |
| 户籍  所在地 |  | 政治  面貌 |  | 参加工作  时间 | | | | |  | | | |
| 最高学历 |  | 所学  专业 |  | | 职称或技术类别、等级 | | | |  | | | |
| 毕业院校 |  | 毕业  时间 |  | | 健康状况 | | | |  | | | | |
| 联系地址 |  | | | | | | | | | 联系电话 | |  | |
| 个人  简历 |  | | | | | | | | | | | | |
| 主要  家庭  成员  情况  （父母、配偶、  子女） | 称 谓 | 姓名 | 出生年月 | | | | 工作单位及职务 | | | | | | |
|  |  |  | | | |  | | | | | | |
|  |  |  | | | |  | | | | | | |
|  |  |  | | | |  | | | | | | |
|  |  |  | | | |  | | | | | | |
|  |  |  | | | |  | | | | | | |
| **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。**  **报名人（签名）： 年 月 日** | | | | | | | | | | | | | |
| 资格  审查  意见 | （盖 章）  年 月 日 | | | | | 身  份  证  复  印  件  粘  贴  处 | |  | | | | | |