|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓  名 |   | 性  别 |   | 出生年月 |   | 照片(1寸彩色照片) |
| 籍  贯 |   | 民  族 |   | 政治面貌 |   |
| 参加工作时间 |    | 健  康状  况 |   | 婚姻状况 |   |
| 工作单位 |   | 职  务 |   |
| 身份证号码 |   | 联系电话 |   |
| 全日制学历 |   | 毕业院校专业及时间 |   |
| 在职学历 |   |   |
| 工作简历 |   |
| 诚 信承 诺 |     本报名表所填写的信息准确无误，所提交的证件、资料和照片真实有效，若有虚假，所产生的一切后果由本人承担。                          签  名：                        年    月    日 |
| 所在单位及主管部门意见 |                   （盖章）                                           年    月    日 |
| 资 格审 查意 见 |                                     （盖章）                                    年    月    日 |