报名表

附件一：

| 报考单位名称 |  | | | | | | | 岗位  名称 | |  | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | 性 别 | |  | | 身份证 | |  | | | （照片） |
| 民 族 |  | | | 婚姻状况 | |  | | 政治面貌 | |  | | |
| 学 历 |  | | | 专 业 | |  | | 入党时间 | |  | | |
| 毕 业 院 校 |  | | | | | | | 驾驶证  类 型 | |  | | |
| 现工作单 位 |  | | | | | | | 参加工作 时间 | |  | | |
| 实际居住 地 |  | | | | | | | 户籍所在地 | |  | | | |
| 手 机 |  | | | | | | | 固定电话 | |  | | | |
| 是否退役军人 | | | 是 ☐否 | | | | | 特 长 | |  | | | |
| 个人  简历 | | 起止日期 | | | | | 所在单位、职务 | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | |
| 家庭主要成员  （**包括配偶、子女、父母等直系亲属**） | | 关 系 | | | 姓 名 | | 政治面貌 | | | | 工作单位 | | |
| 父 亲 | | |  | |  | | | |  | | |
| 母 亲 | | |  | |  | | | |  | | |
| 配 偶 | | |  | |  | | | |  | | |
| 子 女 | | |  | |  | | | |  | | |
|  | | |  | |  | | | |  | | |
| 家庭主要成员及近亲属中有无违法犯罪情况 | | | | |  | | | | 本人及家庭主要成员有无家庭性遗传病史 | | |  | |
| 承诺  签名 | 以上填写信息情况属实。如有不符，责任自负；如被录用，并按规定的时间及时报到。如与原单位发生人事（劳动）争议等事项，均由本人负责协商解决。  报名人签名： | | | | | | | | | | | | |