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： |