**报 名 表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 性 别 | | |  | | 出生年月 | |  | | | 照  片 |
| 民 族 | |  | | 籍 贯 | | |  | | 婚姻状况 | |  | | |
| 政治面貌 | |  | | 毕业院校 | | |  | | 是否全日制 | |  | | |
| 学 历 | |  | | 专 业 | | |  | | 毕业时间 | |  | | |
| 现居住地址 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 身份证地址 | |  | | | | | | | 身份证号 | |  | | | |
| 联系方式 | |  | | | | | | | 电子邮箱 | |  | | | |
| 紧急联系人 | |  | | | | | | | 紧急联系人电话 | | |  | | |
| 是否有重大疾病史及违法记录 | | | | |  | | | | | | | | | |
| 内容 | 起止日期 | | | | | 就读学校 | | | 职务 | | | 证明人及联系方式 | | |
| 学习经历 | 年 月 | | 年 月 | | |  | | |  | | |  | | |
| 年 月 | | 年 月 | | |  | | |  | | |  | | |
| 年 月 | | 年 月 | | |  | | |  | | |  | | |
| 年 月 | | 年 月 | | |  | | |  | | |  | | |
| 内容 | 起止日期 | | | | | 工作单位及部门 | | | 职务 | 薪酬 | | 离职原因 | | |
| 工作经历 | 年 月 | | 年 月 | | |  | | |  |  | |  | | |
| 年 月 | | 年 月 | | |  | | |  |  | |  | | |
| 年 月 | | 年 月 | | |  | | |  |  | |  | | |
| 年 月 | | 年 月 | | |  | | |  |  | |  | | |
| 年 月 | | 年 月 | | |  | | |  |  | |  | | |
| 自我评价 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 奖惩情况 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 主要家庭成员 | 姓 名 | | | | | 与本人关系 | | 工作单位 | | | | | 联系电话 | | |
|  | | | | |  | |  | | | | |  | | |
|  | | | | |  | |  | | | | |  | | |
|  | | | | |  | |  | | | | |  | | |

**本人保证:所填报的一切均属真实及准确,如有虚假本人愿意承担一切行政及法律责任。**

本人签名： 填写日期：