**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：