附件

报 名 表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | 性 别 | |  | | | | 民 族 | | |  | | （照片） |
| 出生年月 |  | | | 身高 | |  | | | | 政治面貌 | | |  | |
| 籍 贯 |  | | | 双眼矫正视力 | |  | | | | 健康状况 | | |  | |
| 身份证号码 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 学 历 | 第一学历 |  | | | 是否全日制 | | |  | 学校及  专业 | | |  | | | |
| 最高学历 |  | | | 是否全日制 | | |  | 学校及  专业 | | |  | | | |
| 现工作单位 |  | | | | | | | | | | 现工作地点 | | |  | |
| 职位、职务 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 专业技术  职称 |  | | | | | | | | | 专业特长 | | | |  | |
| 现工作单位  简要介绍 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 通信地址 |  | | | | | | 邮政编码 | | | | | | |  | |
| 手机及固定  电话号码 |  | | | | | | 电子邮箱 | | | | | | |  | |
| 工  作  经  历 | 起止时间 | | | | | | 工作单位及职务  （职位） | | | | | | | 离职原因 | |
|  | |  | | | |  | | | | | | |  | |
|  | |  | | | |  | | | | | | |  | |
|  | |  | | | |  | | | | | | |  | |
|  | |  | | | |  | | | | | | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （填写不下，可附件说明） | 主要  工作  内容 |  |
| 近年主要工作业绩及  考核情况 | （填写本人近年来在工作中取得的主要业绩，以及在本单位近三年的年度考核情况） | |
| 奖惩情况 |  | |
| 自我评价 |  | |
| 其它需要说明的情况 | （可填写本人其它需要说明的情况） | |
| **本人承诺：上述表格中所填写的内容真实、完整，如有虚假，由本人承担一切责任。**  签名： 年 月 日 | | |