**报名登记表**

附件：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 民族 |  | 照片 |
| 学历学位 |   | 政治面貌 |   |
| 毕业学校 |  | 所学专业 |  |
| 毕业时间 |  | 身份证号码 |  |
| 籍贯 |  | 现居住地地址 |  |
| 应聘岗位 |  | 工作地点是否接受调剂 |  | 联系电话 |  |
| 是否有报考职位相关工作经验 |  |
| 个人简历 | 年 月至 年 月 | 在何学校、单位学习或工作 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 主要社会关系家庭成员及 |  |
| 要说明的情况本人特长及需 |  |
| 备注 |  |