附件：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | | 出生年月 |  |  |
| 政治  面貌 |  | | 民族 |  | | 籍贯 |  |
| 参加工作时间 |  | | 电子  邮箱 |  | | 联系  电话 |  |
| 专业技术职务 |  | | | 熟悉专业  有何特长 | |  | | |
| 身份证  号码 |  | | | 现居住地 | |  | | |
| 学历  学位 | 全日制 教育 |  | | 毕业院校系及专业 | |  | | |
| 在职  教育 |  | | 毕业院校系及专业 | |  | | |
| 学习  工作  经历 |  | | | | | | | |
| 奖惩  情况 |  | | | | | | | |
| 本人承诺上述表格所填写的内容及所附材料真实、完整。如有虚假，由本人承担一切责任。  签字：  年 月 日 | | | | | 资格审查意见：  签字（盖章）：  年 月 日 | | | |

报名登记表