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