附件

机关事业单位编外工作人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **出生年月** |  | 2寸正面免冠近彩照 |
| **民族** |  | **婚姻****状况** |  | **健康状况** |  |
| **政治****面貌** |  | **身份证****号码** |  |
| **专业** |  | **毕业****时间** |  | **身高****（厘米）** |  |
| **毕业学校** |  | **户籍****所在地** |  |
| **学历** | **全日制****教 育** |  | **毕业学校、院系****及专业** |  |
| **在 职****教 育** |  | **毕业学校、院系****及专业** |  |
| **联系电话** |  | **E-mail** |  |
| **联系地址** |  |
| **有何特长** |  |
| **报名岗位** |  |
| **简历（从高中开始）** | **起止时间** | **学习工作单位** | **学校专业/工作单位职位** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **奖惩情况** |  |
| **家庭情况** | **姓名** | **关系** | **工作单位及职务或通讯地址** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **报名人承诺** | 本报名表所填内容正确无误，所提交信息真实有效。如有虚假，本人愿承担由此产生的一切后果。报名人签名： |
| **资格审****查意见** |  |

注：1.本表一式一份；

2.若所填写单元格没有内容，请统一填写“无”；

3.家庭主要成员社会关系一栏如果无工作单位请填写通讯地址。