报名登记号（工作人员填写）：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓  名 |  | 出生年月 | |  | | 一  寸  照  片 |
| 性  别 |  | 政治面貌 | |  | |
| 学  历 |  | 婚姻状况 | |  | |
| 身份证  号 码 |  | | | | |
| 毕 业  院 校 |  | | | 所学专业 | |  |
| 学历情况 | □全日制普通高校   □成人教育   □自学考试   □函授、夜大、远程教育及其他 | | | | | |
| 报考单位 |  | 服从调剂 | | □是   □否  签名： | | |
| 职  称    情 况 |  | | | 特  长 | |  |
| 户  籍   地  址 |  | | | | | |
| 现居住  地 址 |  | | | | | |
| 手  机   号  码 |  | | 其他联系 电  话 | |  | |
| 主要学习和工作经历（高中以后） |  | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |

填写人申明：以上所填内容全部真实，如若有假，愿承担一切责任。

                                                  签名：

注：本表一式三份                                       年     月    日