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