住房和城乡建设部标准定额研究所招聘工作人员报名表

应聘岗位名称： 是否服从调剂：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 出生  年月 | | |  | | 身份证号 |  | |
| 性 别 |  | 民族 | | |  | | 籍贯 |  | | 贴照片处 |
| 学历/学位 |  | | | | | | 政治面貌 |  | |
| 毕业院校及  专业 |  | | | | | | 专业技术  职务/职称 |  | |
| 婚姻状况 |  | | | 参加工作时间 | | | |  | | |
| 户籍所在地 |  | | | 联系电话 | | | |  | | |
| 家庭主要成员 | 姓 名 | | | 工 作 单 位 及 职 务 | | | | | | |
|  |  | | |  | | | | | | |
|  |  | | |  | | | | | | |
|  |  | | |  | | | | | | |
|  |  | | |  | | | | | | |
| 简 历  （自大学起，时间到月） |  | | | | | | | | | |
| 备 注 |  | | | | | | | | | |

**本人承诺：本人提供的信息、材料真实有效。若有作假之处，本人承担相关责任。**

**应聘人签字： 年 月 日**