|  |
| --- |
| 报名表 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 出 生 地 |  | 照片 |
| 入党时间 |  | 参加工作时间 |  | 健康状况 |  |
| 身份证号 |   | 联系电话 |  |
| 报考岗位 |  |
| 学历情况 | 文化程度 | 入学时间 | 毕业时间 | 毕业院校系及专业 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 家庭成员及重要社会关系 | 称谓 | 姓 名 | 年龄 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 简 历 | 起止时间 | 工作或学习单位 | 职务 | 证明人 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |