附件：

**报 名 表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 | |  | 出生年月（ 　岁） | |  | 请 贴  彩 照 |
| 民 族 |  | 籍 贯 | |  | 出 生 地 | |  |
| 政 治  面 貌 |  | 参加工作  时 间 | |  | 健康状况 | |  |
| 专业技术职称 |  | | | 熟悉专业  有何专长 |  | | |
| 学 历  学 位 | 全日制 |  | | 毕业院校系及专业 | |  | | |
|
| 在 职 |  | | 毕业院校系及专业 | |  | | |
|
| 现任  岗位 |  | | | 申请岗位 | |  | | |
| 个  人  简  历 | 起止年月 | | 学习（大学、专科算起）和工作单位、职称、职务 | | | | | |
|  | |  | | | | | |
|  | |  | | | | | |
|  | |  | | | | | |
|  | |  | | | | | |
|  | |  | | | | | |
| 工作  经历 |  | | | | | | | |
| 奖惩  情况 |  | | | | | | | |

联系方式： 填表时间： 年 月 日