附件2

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 报名登记表 | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 |  | | 性别 | |  | | 出生年月 | | |  | | | 插入相片 | |
| 民族 |  | | 籍贯 | |  | | 政治面貌 | | |  | | |
| 身份证号 |  | | | | | | 婚姻状况 | | |  | | |
| 现户籍  所在地 |  | | | | | | 联系电话 | | |  | | |
| 通讯地址 |  | | | | | | 电子邮箱 | | |  | | |
| 毕业院校 |  | | | | | | 毕业时间 | | |  | | | | |
| 所学专业 |  | | | | | | 学历及学位 | | |  | | | | |
| 外语水平 |  | | | | | | 计算机水平 | | |  | | | | |
| 工作单位、职务 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 裸视/矫正视力 |  | | | 身高 | | | | |  | | | 健康状况 | |  |
| 专业技术资格 |  | | | 职业资格 | | | | |  | | | 执业资格 | |  |
| 学习、工作经历  （何年何月至何年何月在何地、何单位工作或学习、任何职，从中学开始，按时间先后顺序填写） |  | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭成员  及主要  社会关系 | 称谓 | 姓名 | | | | 出生年月 | | 政治面貌 | | | 工作单位及职务 | | | |
|  |  | | | |  | |  | | |  | | | |
|  |  | | | |  | |  | | |  | | | |
|  |  | | | |  | |  | | |  | | | |
|  |  | | | |  | |  | | |  | | | |
|  |  | | | |  | |  | | |  | | | |
|  |  | | | |  | |  | | |  | | | |
|  |  | | | |  | |  | | |  | | | |
| 有何特长及  突出业绩 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 奖惩情况 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 报名人员承诺 | 本人承诺以上情况属实，如有不实之处，愿意承担相应责任。    报名人签名： 日期： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| 审查意见 | 审核人签名： 日期： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 说明：1、此表可打印，或用黑色签字笔填写，字迹要清晰；打印请双面打印。   1. 此表须如实填写，经审核发现与事实不符的，责任自负。 | | | | | | | | | | | | | | |