窗体顶端

 **填表时间：2017年  月  日**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **出生年 月** |  | **照 片** |
| **毕业学校** |  |
| **所学专业** |  |
| **学历** |  | **学位** |  | **学制** |  |
| **毕业时间** |  | **政治面貌** |  | **婚姻状况** |  |
| **籍贯** |  | **家庭****住址** |  |
| **联系人** |  | **电话** |  | **手机** |  |
| **身份证号码** |  |
| **否是有工作经历** |  | **工作经历年限** |  |
| **报考岗位（专业）** |  | **专业特长** |  |
| **所学主要专业课程** | **1、** | **4、** |
| **2、** | **5、** |
| **3、** | **6、** |
| **工作简历及奖励情况** |  |
| **以下内容在现场确认时由资格审查人员填写** |
| **报考资格审查意见：****审查人：** |
| **备注：** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

窗体底端