附件

报 名 表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  | （照片） |
| 出生年月 |  | 户籍所在地 |  | 现实际居住地 |  |
| 身份证号码 |  | 参加工作时间 |  |
| 婚姻状况 |  | 身高 |  cm | 体重 |  |
| E-mail |  | QQ号码 |  | 手机（必填） |  |
| 报考岗位 |  |
| 资格证书 |  | 驾驶证种类 |  | 其它证书 |  |
| **新冠疫苗接种情况（必填）** |
| 第一针是否接种 |  | 第二针是否接种 |  | 第三针是否接种 |  |
| 是否已完成接种 |  |
| 学历学位 | 全日制教育 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 在职教育 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 个人学习、工作简历（从高中填起） |  |
| 获奖情况 |  |
| 主要家庭成员情况 | 关系 | 姓名 | 年龄 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 本人声明：上述填写内容真实完整。如有不实，本人愿意承担一切法律责任，单位规章制度已知晓。申请人（签名）： 年 月 日  |

备注：请认真填写，谢谢合作！