附件

报 名 表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | | 出生  年月 | |  | 照 片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | | 政治  面貌 | |  |
| 入 党  时 间 |  | 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  教 育 |  | 毕业院校  系及专业 | | |  | | |
| 在 职  教 育 |  | 毕业院校  系及专业 | | |  | | |
| 现居住  地址 |  | | | | | | 电子邮件 |  |
| 联系  电话 |  | | | 身份证号 | | |  | |
| 奖惩  情况 |  | | | | | | | |
| 学习及  工作简历 |  | | | | | | | |
| **本人承诺：所提供的个人信息和证明材料真实准确，对因提供有关信息、证件不实或违反有关规定造成的后果，责任自负。**  **承诺人（签名）：** | | | | | | | | |