|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  |  |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  | 学历 |  |
| 毕业院校 |  |
| 所学专业 |  | 毕业时间 |  |
| 户籍地及户籍性质 |  | 就业创业证号 |  |
| 身份证号码 |  | 联系电话 |  |
| 家庭详细地址 |  |
| 个人简历 |  |
| 家庭主要成员情况 | 关系 | 姓名 | 出生日期 | 工作单位（户口所在地） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 资格审核意见 |  |

大理州搬迁安置办公室公益性岗位人员报名登记表