附件：

报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |  |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 政治面貌 |  |
| 参加工作时间 |  | 健康状况 |  | 联系电话 |  |
| 住址 |  | 身份证号码 |  |
| 毕业院校及专业 |  | 学历 |  | 学位 |  |
| 个人简历（从高中开始） |  |
| 家庭成员 | 称谓 | 姓名 | 工作单位 | 职务 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 本人承诺 |  上述填写内容及提供的证件、资料真实。如有不实，本人愿承担一切责任。 承诺人签字： 年 月 日 |