|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | 性别 |  | 出生  年月 | |  | 民族 | |  | | 贴照片 |
| 身份  证号 |  | | | | | 政治  面貌 | |  | 籍贯 | |  | |
| 学历 |  | | | 学位 |  | | | 毕业时间 |  | | | |
| 毕业院校 |  | | | | | 所学  专业 | |  | | | | |
| 现工作单位 | | |  | | | | | | | | | | |
| 现有职称  资格、驾照 | | |  | | | 取得  时间 |  | | 证书  编号 | | | |  |
| 家庭  地址 | | |  | | | | | | | | | | |
| **联系电话（必须提供手机号码，报名后请务必保持开机状态，且注意随时接听，号码变动请及时通知我们，否则一切后果自负）** | | | | | | | | | | | | |  |
| 工作（学习）简历 | |  | | | | | | | | | | | |
| 考生本人承诺 | | 本人提供的信息、资料、证件、报名表所填写内容等均真实、准确、有效，并自觉遵守招聘工作规定，诚实守信。对因提供有关信息、证件、材料不实，不符合政策规定，或违反有关纪律规定所造成的后果，本人自愿承担一切责任。请选择是否可调剂其他岗位  □可调剂 □ 不可调剂  **报考人签字：**  年 月 日 | | | | | | | | 审查意见 | | 审查意见：  审查人：  年 月 日 | |

报名登记表