附件

报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | | 出生年月 |  | | （本人近期正面免冠彩色1寸照） |
| 身份证号 |  | | | | 政治面貌 |  | |
| 文化程度 |  | 毕业学校  及专业 | | |  | | |
| 户 籍 地 |  | 家庭地址 | |  | | | 联系方式 |  |
| 报考岗位 |  | | | 是否服从调剂 | |  | | |
| 个人简历 |  | | | | | | | |
| 承诺事项 | 本人承诺：本表所填内容真实可靠，如有虚假，本人愿意承担一切责任。  报名人（签字）：          年  月  日 | | | | | | | |