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 |