|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 籍贯 |  | 政治面貌 |  | 健康状况 |  |
| 学历 |  | 毕业时间 |  | 现户籍地 |  |
| 毕业院校及专业 |  | | | 身份证号 |  | |
| 志愿(×办事处×村或社区) |  | | | | 是否服从调剂 |  |
| 家庭住址 |  | | | 手机 |  | |
| QQ 号 |  | |
| 个人简历 |  | | | | | |
| 奖惩情况 |  | | | | | |
| 本人签字承诺 | 签字：                                 日期：  注：考生需对本人相关信息真实性负责，一经发现弄虚作假，取消遴选资格 | | | | | |