**报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | 性别 | |  | | 籍贯 | | | |  | | | 近期免冠照片 |
| 身份证号码 | |  | | | | | 联系方式（手机） | | | |  | | |
| 政治面貌 | |  | 婚姻状况 | |  | | 健康状况 | | | |  | | |
| 毕业院校及专业 | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 毕业时间 | |  | | | 学历 | | |  | | | | 学位 | |  | |
| 专业技术资格 | |  | 执证情况 | |  | | | | 技能等级 | | | |  | |
| 工作单位及部门、职务 | |  | | | | | | | | 工作岗位（从事工种） | | | |  | |
| 申报岗位 | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 主  要  工  作  及  学  习  简  历 | 报名人员签名： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 以上情况是否真实 | | | |  | | 单位人力资源负责人签名： | | | | | | | | | |
| 所在单位意见 | 经审查报名材料， 同志符合招聘条件， 同意参加本次招聘考试。  单位负责人（签名）：  公 章：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 备  注 |  | | | | | | | | | | | | | | |

注：各栏目内容按人力资源基础信息库规范要求填写。