报考岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓    名 | |  | | 性别 | | |  | 民  族 | |  | | 贴 相 片 |
| 出生年月 | |  | | 籍贯 | | |  | 政治面貌 | |  | |
| 现户籍地 | | 省        市（县） | | | | | | 婚姻状况 | |  | |
| 身份证号码 | |  | | | | | | 联系电话 | |  | |
| 通讯地址 | |  | | | | | | 邮  编 | |  | |
| 毕业院校 （最高学历） | |  | | | | | | 毕业时间 （最高学历） | |  | | |
| 所学专业 （最高学历） | |  | | | | | | 最高学历 及学位 | |  | | |
| 毕业院校 （第一学历） | |  | | | | | | 毕业时间 （第一学历） | |  | | |
| 所学专业 （第一学历） | |  | | | | | | 第一学历 及学位 | |  | | |
| 外语水平 | |  | | | | | | 计算机水平 | |  | | |
| 工作单位 | |  | | | | | | 单位性质 | |  | | |
| 裸视视力 | |  | | | 矫正视力 | | |  | | 身高 | |  |
| 专业技术资格 | |  | | | 职业资格 | | |  | | 身体状况 | |  |
| 学习、工作经历 （何年何月至何年何月在何地、何单位工作或学习、任何职，从中学开始，按时间先后顺序填写） | |  | | | | | | | | | | |
| 家 庭成 员及 主要 社会 关系 | 姓  名 | | 与本人关系 | | | 出生年月 | | | 工作单位及职务 | | 户籍所在地 | |
|  | |  | | |  | | |  | |  | |
|  | |  | | |  | | |  | |  | |
|  | |  | | |  | | |  | |  | |
|  | |  | | |  | | |  | |  | |
|  | |  | | |  | | |  | |  | |
|  | |  | | |  | | |  | |  | |
| 有 何特 长及 突出 业绩 |  | | | | | | | | | | | |
| 奖  惩   情  况 |  | | | | | | | | | | | |
| 资  格   审  核   意  见 | 审核人：                            审核日期：   年  月  日 | | | | | | | | | | | |
| 备  注 |  | | | | | | | | | | | |

说明：此表须如实填写，经审核发现与事实不符的，责任自负。