附件2

报 名 申 请 表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 照片 |
| 出 生年 月 |  | 政 治面 貌 |  | 婚 育状 况 |  |
| 籍 贯 |  | 户 籍所在地 |  | 参加工作时间 |  |
| 身 份证 号 |  | 专业技术职务/职业技术资格 |  |
| 联 系 方 式 |  | 电子邮箱 |  |
| 通 讯 地 址 |  | 邮 编 |  |
| 学历学位 | 全日制教育 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 在职教育 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 现工作单位及职务 |  |
| 教育经历 | 起止年月 | 学校 | 院系／专业 | 学历 | 学位 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 工作简历及主要业绩 | （可另附页） |
|
|
| 家庭主要成员（父母、配偶、子女情况） | 称 谓 | 姓 名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 | 是否移居国（境）外或取得国（境）外永久居留权 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| （如面试通过）可到岗时间： |
| 自我评价 |   |
| 本人签字： 日期： 年 月 日 |