|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月（岁） |  | 照片 |
| 名族 |  | 籍贯 |  | 出生地 |  |
| 入党时间 |  | 参加工作时间 |  | 健康状况 |  |
| 专业技术职务 |  | 学术称号 |  |
| 学历学位 |  |  | 毕业院系及专业 |  |
|  |  | 毕业院系及专业 |  |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 报考学段学科 |  |
| 简历 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 年度考核结果 |  |
| 家庭主要成员及重要社会关系 | 称谓 | 姓名 | 年龄 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 本人承诺 | 本人此表所填内容及相关信息均准确无误、真实有效。如有虚假，愿承担相关责任和后果。本人签字： 日期： 年 月 日 |
| 备注 | 考生现场报名时需提交2份纸质版报名表（正反打印）。 |