|  |
| --- |
| 报名登记表 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 照 片  ((近期免冠一寸) |
| 出生年月 | | 年 月 日 | | | 婚姻状况 |  |
| 文化程度 | |  | 健康状况 |  | 政治面貌 |  |
| 毕业院校 | |  | | | 毕业时间 |  |
| 所学专业 | |  | | | 特长 |  | |
| 身份证号码 | |  | | | 身高 |  | |
| 驾照类型 | |  | | | 体重 |  | |
| 户口所在地 | |  | | | 是否为退役军人 |  | |
| 现 住 址 | |  | | | 联系电话 |  | |
| 本  人  简  历 | 起止年月 | | 在何地何单位学习和工作 | | | | |
|  | |  | | | | |
|  | |  | | | | |
|  | |  | | | | |
|  | |  | | | | |
| 家  庭  主  要  成  员  情  况 | 与本人关系 | | 姓名 | 在何地何部门从事何种工作 | | | |
|  | |  |  | | | |
|  | |  |  | | | |
|  | |  |  | | | |
|  | |  |  | | | |
|  | |  |  | | | |

是否服从调剂？ 1.是 2.否