附件1：报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生日期 |  | 近期二寸彩色免冠照片 |
| 民族 |  | 户口所在地 |  | 年龄 |  |
| 政治面貌 |  | 入党（团）时间 |  | 毕业时间 |  |
| 视力 | （近视人员填写未矫正视力） | 身高 |  |
| 学历学位 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 电子邮箱 |  | 家庭住址 |  |
| 学习经历 | 起始时间-终止时间　　　　学校及专业（单位及职位） |
| 家庭主要成员情况 | 称谓 | 姓名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 奖惩情况及所获证书情况 |  |

本人承诺：本表个人信息准确无误，若有虚假，所产生的一切后果由本人承担。

报名人（签名）：