|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **市科协工作人员报名登记表** | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  | **报名序号** | |  | |
| 姓 名 |  | | 性别 |  | 民族 |  | 出生 年月日 |  | 考 生 粘 贴 相 片 处 | |
| 政治 面貌 |  | | 籍贯 |  | 身高 |  | 健康  状况 |  |
| 学历 学位 |  | | | 毕业 学校 |  | | 专业 |  |
| 家庭 住址 |  | | | | | | 婚姻 状况 |  |
| 身份证号码 |  | | | | 联系电话 | |  | |
| 普通话等级 | |  | | 计算机等级 | | |  | 驾驶证等级 | |  |
| 学习工作简历 |  | | | | | | | | | |
| 家庭成员情况(按配偶、子女、父母的顺序依次填写) | 称 谓 | 姓 名 | | 政治面貌 | | 工作单位及职务 | | | | |
|  |  | |  | |  | | | | |
|  |  | |  | |  | | | | |
|  |  | |  | |  | | | | |
|  |  | |  | |  | | | | |
|  |  | |  | |  | | | | |
| 报名信息  确认栏 | | 本人承诺：以上填写信息均为本人真实情况，若有虚假、遗漏、错误，责任自负。    考生签名： 代报人签名：  代报人身份证号： | | | | | | | | |
| 单位审查 意见（签署“同意报考”或“不同意报考”意见） | | 审查人（2人以上签名）： 审查日期：2017年 月 日 | | | | | | | | |
| 注：1.报名所需资料：本表纸质版、本人身份证、毕业证、学位证等有关证书原件和复印件、本人近期免冠1寸彩照；  2.报名序号由工作人员填写，请正确填写能够联系的电话号码，以便及时通知相关事宜。 | | | | | | | | | | |