**报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | |  | 出生年月 |  | 相片 | |
| 政治面貌 |  | 籍贯 | |  | 民族 |  |
| 健康状况 |  | 联系电话 | |  | | |
| 家庭住址 |  | | | | | |
| 报名岗位 |  | | | | | | | |
| 学习  经历（高中起） | 年月至年月 | | 所在院校及专业 | | | | 学历学位 | |
|  | |  | | | |  | |
|  | |  | | | |  | |
|  | |  | | | |  | |
| 工作  经历 | 年月至年月 | | 在何单位任职 | | | | 任职岗位 | |
|  | |  | | | |  | |
|  | |  | | | |  | |
|  | |  | | | |  | |
|  | |  | | | |  | |
| 家庭成员  及主要  社会关系 | 关系 | 姓名 | | 出生年月 | 工作单位 | | | 职务 |
|  |  | |  |  | | |  |
|  |  | |  |  | | |  |
|  |  | |  |  | | |  |
|  |  | |  |  | | |  |
| 在我行是否存在近亲属关系人员 |  |  | |  |  | | |  |
| 本人签名 | 本人承诺以上信息属实。  签名：  年月日 | | | | | | | |