报 名 表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | （白底证件照） |
| **出生日期** |  | **民 族** |  |
| **政治面貌** |  | **入党（团）时间** |  |
| **籍 贯** |  | **学 历** |  |
| **专 业** |  | **毕业院校** |  |
| **毕业时间** |  | **身份证号** |  |
| **联系电话** |  | **家庭住址** |   |
| **身高(cm)/体重(kg)** |  | **健康状况** | □健康 □其他:＿＿＿＿＿ |
| **感染新冠肺炎情况** | 感染次数 □已康复，感染时间为＿＿年＿＿月□未感染 □其他: ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ |
| **户籍所在派出所名称及邮编** | 省 市 县（区） 派出所，邮编： |
| **学习经历****（特长）** |  |
| **获奖情况** |  |
| **实习实践经历** | …… |
| **家庭主要成员** | **关系** | **姓名** | **出生年月** | **政治面貌** | **工作单位** | **职务** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **承诺书** | **本人保证以上所填信息属实，如存在虚假，愿为此承担相应责任。** |