**附件2：**

**报名表**

 **填表日期： 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **出生日期** |  | **照片** |
| **身份证号码** |  |
| **身高** |  | **体重** |  |
| **视力** | **（）良好** **（）辅助** | **听力** | **（）良好** **（）辅助** |
| **民族** |  | **籍贯** |  | **户口所在地** |  | **婚姻****状况** |  |
| **现住地址** |  | **邮编** |  | **电话** |  |
| **通信地址** |  | **邮编** |  |
| **最高学历** |  | **专业** |  | **职业资格** |  | **证书有效期** |  |
| **最高教育经历** |
| **教育时间** | **院校名称** | **学历** | **专业** | **证书** |
|  **年 月～ 年 月** |  |  |  |  |
| **主要工作经历** |
| **工作时间** | **工作单位** | **职位** | **证明人姓名、电话** | **离职原因** |
|  **年 月～ 年 月** |  |  |  |  |
|  **年 月～ 年 月** |  |  |  |  |
|  **年 月～ 年 月** |  |  |  |  |
| **主要家庭成员** |
| **姓 名** | **关 系** | **工作单位及所任职务** | **联系电话** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **紧急联络人** |
| **姓 名** | **关 系** | **联系地址及邮编** | **联系电话** |
|  |  |  |  |
| **承诺：本人保证我所提供以及填写的资料均属实，如有虚假的，本人愿承担一切责任。****填表人： 日期：** |