附件：2

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **报 名 申 请 表** | | | | | | | |
| 填表时间： 年 月 日 | | | | | | | |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | | 蓝底 2寸照片 |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 年龄 （周岁） |  | |
| 体重 （kg） |  | 身高 （cm) |  | 健康状况 |  | |
| 报名岗位 | |  | | | | | |
| 职业技能等级 | |  | | | 驾驶证类别 （取得时间） |  | |
| 身份证号码 | |  | | | 联系方式 |  | |
| 第一学历 |  | 毕业时间、院校 及专业 | |  | | | |
| 最高学历 |  | 毕业时间、院校 及专业 | |  | | | |
| 服役部队名称 | |  | | | 退伍时间 |  | |
| 熟悉专业及特长 | |  | | | | | |
| 户籍所在地址 | |  | | | | | |
| 现居住地址 | |  | | | | | |
| 个人简历 | | | | | | | |
| 起止时间 | | 所在学校(单位) | | | 职务 | | 证明人 |
|  | |  | | |  | |  |
|  | |  | | |  | |  |
|  | |  | | |  | |  |
|  | |  | | |  | |  |
|  | |  | | |  | |  |