附件一：

2020年乌海市直属学校人才引进报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | 性别 |  | | | 民族 | | | |  | | 照片（二寸彩色照片） |
| 出生年月 | |  | 最高学历 |  | | | 最高学位 | | | |  | |
| 政治面貌 | |  | 毕业院校  及专业 |  | | | | | | | | |
| 毕业时间 | |  | | | | 参加工作  时间 | | | |  | | |
| 身份证号码 | |  | | | | 家庭住址 | | | |  | | | |
| 户籍所在地 | |  | | | 现居住地 | | | |  | | | | |
| 本人联  系电话 | | 手机：  住宅： | | | | | | 直系亲属  联系电话 | | | | 手机：  住宅： | |
| 报考单位及岗位 | |  | | | | | | | | | | | |
| 个  人  简  历 | 从高中起： | | | | | | | | | | | | |
| 诚信承诺 | 本人声明：上述填写内容真实完整。如有不实，本人愿承担一切法律责任。  申请人（签名）： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 审  核  意  见 | 审核人签字： 复核签字：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |

注：本人简历从上高中开始填写，一式两份。