# 考试报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 曾 用 名 |  | 民 族 |  | 婚姻状况 |  |
| 身 高 |  | 体 重 |  | 学 历 |  |
| 政治面貌 |  | 身份证号 |  |
| 毕业院校 |  | 专 业 |  |
| 现居住地 |  | 报考岗位 | 社会救助专岗 |
| 联系方式 | 手 机1： 手 机2： |
| 资格证书 |   |
| 教 育 经 历 | 起止时间 | 院校名称 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 工 作经 历 | 起止时间 | 岗 位 | 工作单位 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 家 庭情 况 | 称 谓 | 姓 名 | 工作单位 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 紧急联系人姓名 |  | 电 话 |  |
| 其他需要备注情况 |  |

本人承诺上述资料真实，如有虚假，将取消考试资格。

签 名： 日 期： 年 月 日