附件

重庆市高等教育学会公开招聘派遣制工作人员报名登记（资格审查）表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | （2寸免冠 登记照片） |
| 民 族 |  | 政治面貌 |  | 入党时间 |  |
| 籍 贯 |  | 婚姻状况 |  | 健康状况 |  |
| 户籍所在地 |  | 档案 所在地 |  |
| 毕业院校及专业 |  |
| 学历 |  | 学位 |  | 报考岗位 |  |
| 身份证号 |  | 联系电话（手机） |  |
| 通讯地址及邮编 |  |
| 个人简历(从高中填起) | 起止年月 | 工作（学习）单位及职务（身份） |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 家庭成员及主要社会关系 | 称谓 | 姓名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 何时何地受过何种奖励处分） |  |

注：本表必须如实填写。凡弄虚作假的，一经查实，即取消聘用资格。