|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |   | 身份证号 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | 免冠一寸彩照 |
| 户口所在地 |   | 民族 |   | 性别 |   | 政治面貌 |   |
| 学历 |   | 毕业时间 |   |
| 现工作单位 |   | 参加工作时间 |   |
| 联系地址 |   | 移动电话 |   |
| 毕业院校 |   | 所学专业 |   |
| 人员类别 | 在职□失业□ | 婚姻状况 |   |
| 计算 |   |   |   |
| 奖惩情况 |   |
| 工 作 经 历 |   |
| 家庭成员情况 | 姓  名 | 关  系 | 所在单位 | 职  务 |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
| **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** |