|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓  名 | 　 | 性别 |   | 民族 | 　 | 　      照片 |
| 身份证号 | 　 | 出生日期 |   |
| 政治面貌 | 　 | 考生生源地 | 　 | 户籍所在地 |   |
| 学历 | 　 | 学位 | 　 | 毕业时间 | 　 |
| 毕业院校 |   | 是否普通高等教育全日制 |   |
| 所学专业具体名称 | 　  |
| 是否贫困户 |   | 联系电话1 |   | 联系电话2 |   |
| 是否为村干部 |   | 是否为退伍军人 |   |
| 其他需说明事项 |   |
| 报名信息确认栏 |   以上填写信息均为本人真实情况，并已签订诚信报考承诺书，若有虚假、遗漏、错误，责任自负。  考生签名：                                          |
| 初审意见 |    审核人：     2019年  月   日 (单位审核章) | 复审意见 |    审核人：   2019年  月  日 (单位审核章) |