|  |
| --- |
| 报名登记表 |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 免冠近照 |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  |
| 身份证号 |  |
| 联系方式 |  | 应聘岗位 |  |
| 全日制学历 |  | 毕业院校 |  |
| 专业 |  | 是否畜牧兽医相关专业 | 是□ 否□ |
| 非全日制学历 |  | 毕业院校 |  |
| 专业 |  | 是否畜牧兽医相关专业 | 是□ 否□ |
| 户口所在地 |  |
| 现居住地 |  |
| 学习及工作简历（高中/中专开始） |  |
| **填写和提交材料真实有效，谨此对其真实性承担责任。** |
|  报考人签名：  |
| 年 月 日 |
| 初审签字 |  | 复审签字 |  |