|  |
| --- |
| **2020年在职研究生报名登记表** |
| **姓 名** |  | **报考专业** |  | **报名序号** | **（无需填写）** |
| **性 别** |  | **民 族** |  | **籍 贯** |  |
| **出生年月** |  | **政治面貌** |  | **入党时间** |  |
| **身份证号** |  | **工作时间** |  |
| **学 历** |  | **学 位** |  |
| **工作单位** |  |
| **职务职级** |  | **职称** |  |
| **办公电话** |  | **移动电话** |  | **邮 编** | 　 |
| **通讯地址** |  |
|  |
| **是否免试（在是否后划“√”）** | **是** |  | **免试条件** |  | **否** |  |