附件：

劳务派遣制工作人员报名登记表

填表时间：　　　　年　月　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 |  | 出 生  年 月 |  | | 1寸照片 |
| 籍 贯 |  | | 民 族 |  | 健 康  状 况 |  | |
| 学历 |  | | 毕业院校及专业 | |  | | |
| 政治面貌 | |  | | 参加工  作时间 |  | | |
| 身份证号码 | |  | | | | | |
| 现工作单  位及职务 | |  | | | 联系电话 | |  | |
| 户籍地住址 | |  | | | 常住地住址 | |  | |
| 应聘岗位 | |  | | | | | | |
| 学习  工作  简历 | |  | | | | | | |
| 奖惩  情况 | |  | | | | | | |
| 特长 | |  | | | | | | |
| 本人  诚信  保证 | | 本人以上填写均为真实情况，如有虚假，取消聘用资格，责任自负。  本人签字： 　　　　年 月 日 | | | | | | |
| 审查意见 | | 审查人：  单位盖章：　　　　年　月　日 | | | | | | |

**备注：**此表双面打印并张贴近期1寸工作照。