附件2：

公开招聘劳务派遣人员报名表

报名岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **基**  **本**  **情况** | 姓 名 | |  | 性 别 | |  | 出生日期 |  | 1寸照 |
| 民 族 | |  | 户籍  所在地 | |  | 是否服役 |  |
| 政治面貌 | |  | 婚姻状况 | |  | 健康状况 |  |
| 身份证  号码 | |  | | | | 家庭住址 |  | |
| 本人手机号码 | | （请仔细确认，避免影响后续通知） | | | | 紧急联系电话 |  | |
| 学 历  学 位 | | 全日制  教育 |  | | | 毕业院校及专业 |  | |
| 在职教育 |  | | | 毕业院校及专业 |  | |
| 有何职称、职（执）业资格及驾驶证类别 | | |  | | | | | |
| 是否服从调剂（填“是”或“否”） | | | | | | |  | | |
| **学**  **习**  **和**  **工**  **作**  **简**  **历** | （注：要求从高中毕业后开始填写，学习期间注明院校、系和专业，简历要求连续不间断） | | | | | | | | |
| **本人声明：本人已阅读本次招聘通告，上述内容真实完整。如有不实，本人愿承担相应的责任。**  **声明人（签名）： 年 月 日** | | | | | | | | | |
| 招考  单位  审核  意见 | | 资格审查情况 | | |  | | | | |
| 考察公示情况 | | |  | | | | |
| （盖章）  年 月 日 | | | | | | | |