**附件1**

**2024年公开招聘劳务派遣人员 报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 | |  | | 出生 年月 | |  | 照　片 |
| 户籍 |  | | 民族 | |  | | 政治 面貌 | |  |
| 学历 |  | | 毕业 院校 | |  | | 是否为复退军人 | |  |
| 身份证 号码 |  | | | | | | 联系方式 | |  |
| 学  习  工  作  简  历 |  | | | | | | | | | |
| 重要社会关系  家庭主要成员及 | 称谓 | 姓名 | | 年龄 | | 政治  面貌 | | 工 作 单 位 及 职 务 | | |
|  |  | |  | |  | |  | | |
|  |  | |  | |  | |  | | |
|  |  | |  | |  | |  | | |
|  |  | |  | |  | |  | | |
| 报名者 诚信保证 | 1.本人未受过任何处分。无违法、违纪或其他不良记录。  2.本人填写以及所提供的全部材料内容完整、属实，如与事实不符，本人承担全部责任。  本人签字（手签）： 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 报名资料审核  意见 | 审核人：  （注：审核人签署审核意见，不合格注明原因。）  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 体查审核意见 | 审核人：  （注：审核人签署审核意见，不合格注明原因。）  年 月 日 | | | | | | | | | |