附件2：

山西国际商务职业学院

2024年公开招聘劳务派遣工作人员报名登记表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **招聘岗位** |  | **编号（此项报名者不填写）** |  | **(1寸红底****彩色照片)** |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **政治面貌** |  |
| **出生日期** |  | **民 族** |  | **婚姻状况** |  |
| **身份证号** |  | **籍 贯** |  |
| **学 历** |  | **学 位** |  |
| **毕业时间** |  | **毕业院校** |  |
| **所学专业** |  | **考生身份** |  |
| **工作单位** |  | **参加工作时间** |  |
| **通信地址** |  | **邮箱** |  |
| **个人简历：（从本科时填写，包括工作经历，请详细填写）** |
|  |
| **家庭状况** |
| **姓名** | **关系** | **工作单位** | **职务** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **诚信承诺** |
| **本人承诺以上信息均真实可靠，如有虚假信息，由此造成的一切后果由本人承担。** **本人签名：****年 月 日** |
| **以上内容由报名者填写** |
| **资格审查意见** |  **审查人签名： （盖章）****年 月 日** |

填表说明：1. 此表用A4纸打印，打印时请去掉“（）”标注内容。

 2.“资格审查意见”栏由资格审查人员填写。

 3. 签名栏需本人手写签名，不允许打印、盖章。