|  |
| --- |
| 附件1： |
| 2024年应聘劳务派遣制工作人员报名登记表 |
| 报考单位： |  | 报考岗位： |  |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 照　片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 健康状况 |  |
| 政治面貌 |  | 年龄 |  | 参加工作时间 |  |
| 身份证号码 |  | 联系电话 |  |
| 户籍地址 |  |
| 现居住地址 |  |
| 学历信息 | 学历 |  | 所学专业 |  |
| 毕业院校 |  | 毕业时间 |  |
| 简历 |  |
|
|
|
|
|
| 家庭主要成员及重要社会关系 | 称 谓 | 姓 名 | 年 龄 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 本人承诺 |  |
| 本人承诺以上填写内容及提供的资料真实有效。 |
|  |
|  承诺人：  |
|  年 月 日 |
| 备注 |  |
|
|