|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  | | | | | | | | |
|
|