劳务派遣人员报名登记表

报名登记号： 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生日期 |  |  |
| 籍贯 |  | 民族 |  | 学历 |  |
| 出生地 |  | 政治面貌 |  | 婚姻状况 |  |
| 毕业学校 |  | 联系电话 |  |
| 身份证号 |  | 应聘岗位 |  |
| 家庭详细地址 |  |
| 个人简历 |  |
| 家庭主要成员 | 姓名 | 称谓 | 工作单位或住址 | 职务 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **本人声明：**以上所填内容属实，提供相关材料真实有效。 签名： |

注：报名时，须提供本人身份证、户口本、毕业证、护士资格证、社工证、养老护理员资格证等证书原件及复印件各二份，近期免冠二寸彩色照片4张。