|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **红河州合正劳务派遣有限责任公司蒙自分公司报名表** | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  | 填表日期： |  |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 民族 |  | 照片 |
| 出生年月 |  | | 籍贯 |  | 文化程度 |  |
| 政治面貌 |  | 入党时间 |  | | 健康状况 |  |
| 身高（cm) |  | 体重（kg) |  | | 年龄 |  |
| 户口性质 |  | 户口所在地 |  | | 婚姻状况 |  |
| 身份证号 |  | | | 联系电话 |  | |
| 家庭住址 |  | | | | | 邮箱 |  |
| 最高学历 | 全日制教育 | |  | | 毕业院校及专业 |  | |
| 在职教育 | |  | | 毕业院校及专业 |  | |
| 取得资格证书 | 证 书 名 称 | | | | 取得时间 | | |
|  | | | |  | | |
|  | | | |  | | |
|  | | | |  | | |
| 个人简历 （从高中学历填起） | 工作单位（学院、校名称专业） | | | | 职务或岗位 | 起　　止　　时　　间 | |
|  | | | |  |  | |
|  | | | |  |  | |
|  | | | |  |  | |
|  | | | |  |  | |
|  | | | |  |  | |
| 家庭主要成员及主要社会关系情况 | 关系 | 姓名 | 年龄 | 联系电话 | | 工作单位及职务 | |
|  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |
| 报名单位 |  | | | | 是否服从调剂 | |  |
| 报名岗位 |  | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 本人承诺所填内容全部属实，如有虚假，后果自负！ | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  | 签名： |  |