附件1：

应聘劳务派遣制工作人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | |  | |
| 毕业院校及时间 | | |  | | | | | | |
| 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  意见 | 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 |  | | | | | | | | | |