附件

清流县应急管理局劳务派遣人员报名表

填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 请粘贴近期1寸正面免冠彩色相片 |
| 身份证号码 |  |
| 籍贯 |  | 民族 |  | 参加工作时间 |  |
| 出生地 |  | 婚姻状况 |  | 政治面貌 |  |
| 现工作单位、职务 |  | 联系电话 |  |
| 通讯地址 |  |
| 学习经历 | 起止年月 | 毕业院校 | 所学专业 | 学制及学习形式 | 学历 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 工作经历 | 起止年月 | 单位名称 | 工作岗位 | 职务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 本人声明 | 我上述填写内容真实、合法，如有不实，本人愿承担一切法律责任。  申明人（签名）：                年   月   日      |
| 审核意见 | 年 月 日  |