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 | | | | | | | | | | | | | | |