**附件一：**

**2024年招聘劳务派遣制员工报名登记（审核）表**

**应聘岗位： 填表时间： 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **出生年月****（ 岁）** |  | **照****片****（2寸）** |
| **民 族** |  | **出生地** |  | **成长地** |  |
| **政治面貌** |  | **入党时间** |  | **健康状况** |  |
| **参加工作时间** |  | **婚姻状况** |  |
| **专业技****术职称** |  | **熟悉专业****有何特长** |  |
| **学 历****学 位** | **全日制教育** |  | **毕业院校系及专业** |  |
| **在职教育** |  | **毕业院校系及专业** |  |
| **身份证号码** |  | **联 系****电 话** |  |
| **紧急联系人及电话** |  | **是否服从岗位调整** | **🞎是 🞎否** |
| **简****历** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **奖惩情况** |  |
| **家庭****主要****成员****及重要****社会****关系** | 称谓 | 姓名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **审核意见** | 审核人（签名）： 复核人（签名）： 年 月 日  |
| **备注** | **（现居住地址）** |

说明：1.不得涂改。表中有关栏目没有内容的，应填写“无”；2.表中涉及时间内容，一律用公历填写。