|  |
| --- |
| **劳务派遣制工作人员报名信息表** |
| 姓名 |  | 政治面貌 |  | 一寸照片 |
| 出生日期 |  | 婚姻状况 |  |
| 毕业学校 |  | 学历 |  |
| 专业 |  | 参加工作时间 |  |
| 性别 |  | 身份证号码 |  |
| 联系电话 |  | E-Mail |  | 籍贯 |  |
| 常住地址 |  |
| **教育培训经历** |
| 起止日期 | 学校名称/培训机构 | 所学专业 | 学历 | 取得证书 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **工作经历** |
| 起止日期 | 所在单位 | 岗位 | 职务 | 其他 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **家庭成员情况** |
| 姓名 | 关系 | 工作单位 | 职务 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
|  |  |  |  |  |
| **受过何种奖励或惩戒** |
|  |
| **个人专长** |
|  |
| **自我评价** |
|  |

声明：本人保证对以上内容真实性负责，并自愿承担因隐瞒事实而带来的一切后果。

 签名：      日期：