丽水学院继续教育学院劳务派遣用工报名表

 填写时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 政治面貌 |  |
| 身份证号码 |  | 健康状况 |  | 联系电话 |  |
| 学历学位 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 通讯地址 |  |
| 学习工作简历 |  |
| 家庭主要成员 及社会 关系 | 称谓 | 姓名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 个人特长 |  |
| 曾获荣誉 |  |
| 本人承诺 | 本人承诺：上述填写内容和提供的相关依据真实，符合招聘公告的报考条件，如有不实，本人自愿承担相应责任。报名人（签名）：年月日 |
| 审核意见 |  |

**填表说明：**1.请如实填写表格内容，也可另附表格或其他材料补充说明个人重要信息。提供虚假信息者，一经查实，自动丧失应聘资格。