附件2

招聘专业技术劳务派遣人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **出生年月( 岁)** |  | 近期照片 |
| ( 岁) |
| **民 族** |  | **籍 贯** |  | **出生地** |  |
| **政治****面貌** |  | **健康****状况** |  | **婚姻****状况** |  |
| **专业技术资格** |  | **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** |  | **手 机** |  |
| **Q Q**  |  |
| **家庭住址** |  |
| **现工作单位****及职务** |  |
| **应聘职位****序号** |  |
| **学****习****工****作****简****历** |  |
| **获得表彰奖励、学术成果及接受处理处罚情况** |  |
| **主****要****家****庭****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****承****诺** | 我已详细阅读了招聘公告及相关要求，确认符合招聘条件及职位要求。本人保证填报资料真实准确，如因个人原因填报失实或不符合招聘条件、职位要求而被取消招聘资格的，由本人承担一切责任。本人签名： 2024年 月 日 |
| **资格审查意见** |  2024年 月 日 |