附件

**五里店街道劳务派遣工作人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 身份证号 |  | | | | | 照  片 |
| 性 别 |  | | 年 龄 |  | 籍 贯 | |  | |
| 民 族 |  | | 政治面貌 |  | | | | |
| 学 历 |  | | 学 位 |  | 毕业学校 | |  | |
| 毕业  时间 |  | | 所学专业 |  | | | | | |
| 户口所在地 | |  | | | | | | | |
| 现居住地址 | |  | | | 联系电话 | | | |  |
| 报考岗位 | |  | | | 是否服从调配 | | | |  |
| 个 人 简 历  及  特  长 |  | | | | | | | | |
| 本人 承诺 | 此表所填内容均为真实信息，如有造假，自愿放弃报考资格，谨此确认。  本人签名： | | | | | 审核  意见 | | （单位盖章）  年 月 日 | |