附件

中共苍南县委办公室劳务派遣人员报名表

|  |
| --- |
| 报名序号（工作人员填）： |
| 姓 名 |  | 身份证号 |  | 贴一寸近照 |
| 性 别 |  | 出生年月 |  | 何时参加何 党 派 |  |
| 民 族 |  | 婚姻状况 |  | 籍 贯 |  |
| 学历学位 | 全 日 制学历学位 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 在职教育学历学位 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 联系电话 |  |
| 个人简历 | （从高中开始填写） |
| 主要家庭成员 | 称谓 | 姓 名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工 作 单 位 及 职 务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 用人单位审核意见 | （盖章） 年 月 日 |

本人签名： 日期： 年 月 日

注：1.报考人员须如实填写，如有虚假，后果自负；

2.个人简历根据经历分段填写。