附件2

中共广安市直属机关工作委员会

招聘劳务派遣工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |   | 性 别 |   | 出生年月( 岁) |   | 2寸证件照 |
| 民族 |   | 籍 贯 |   | 出生地 |   |
| 入党时间 |   | 参加工作时  间 |   | 健康状况 |   |
| 专业技术职务 |  | 熟悉专业有何专长 |  |
| 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 |   | 联系电话 |  |
| 应聘岗位 |    |
| 学习工作简历 |   |
| 主要工作成绩及奖惩情况 |   |
| 家庭主要成员及重要社会关系 | 称谓 | 姓 名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |
| 个人承诺 | 我已详细阅读招考公告，确信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考条件、职位要求而被取消聘用资格，由本人承担一切责任。 本人签名：                2024年 月   日 |
| 资格审查意见 |   审查人签名：         审查单位（盖章）：                      2024年   月    日 |