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 | | | | | | | | | | | | | |