附件1：

公开遴选劳务派遣人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 出生  年月 |  | | 民族 | | |  | 照  片 |
| 籍贯 |  | | 政治  面貌 |  | | 健康  状况 | |  | | | |
| 身份证  号码 | |  | | | | 联系  电话 | |  | | | |
| 通讯  地址 | |  | | | | 紧急联系电话 | |  | | | |
| 现工作  单位（岗位） | |  | | | | 劳务派遣单位 | |  | | | | |
| 报考岗位名称 | |  | | | 用工单位名称 | | | |  | | | |
| 学历 | | 全日制  学历 |  | | 毕业院校系及  专业 | | |  | | | | |
| 在职学历 |  | | 毕业院校系及  专业 | | |  | | | | |
| 学习和工作经历 | |  | | | | | | | | | | |
| 本  人  签  字 | | 本人承诺：  1、本人所填报的信息全部真实、准确，并对报名资料真实性负责。  　　2、本人提供的信息如与所填报的报考岗位条件及要求有出入的，本人愿意承担由此所造成的一切后果（一经查实，即取消报考资格或聘用资格）。  年 月 日 | | | | | 审核人员意见 | | | （签字）  年 月 日 | | |