附件2

通州区五接镇公开招录劳务派遣人员报名表

**报考部门： 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | 性别 | |  | 出生年月 | | |  | | | 照 片 |
| 民 族 |  | | | 籍 贯 | | |  | 出生地 | | |  | |
| 政 治  面 貌 |  | | | 参加工  作时间 | | |  | 健 康 状 况 | | |  | |
| 专业技术职称 |  | | | | | | 有何  专长 |  | | | | |
| 现 单 位 及 职 务 | | | | |  | | | | | | | | |
| 家庭地址 | | |  | | | | | | 联系电话 | | |  | |
| 学习  简历 | |  | | | | | | | | | | | |
| 工作  简历 | |  | | | | | | | | | | | |
| 个人受  奖惩情况 | |  | | | | | | | | | | | |
| 家庭主要成员及  社会关系 | |  | | | | | | | | | | | |
| 声明 | | 本人承诺上述所填报名信息内容和提供的相关资料均真实有效，并核对无误。如有弄虚作假或填写错误，由本人承担一切后果，并自愿接受有关部门的处理。  本人签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 审核意见 | | 签 名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | |