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 |