附件2：

二甲镇敬老院公开招聘劳务派遣人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月( 岁) |  | 照片 |
| 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 |  |
| 现工作单位及职务 |  | 家庭地址 |  |
| 报考岗位 |  |
| 学习及工 作简 历 |  |
| 主要社会关 系 | 称谓 | 姓名 | 年龄 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 应聘人员签名 | 本人确认自己符合拟报考条件，所提供的材料真实、有效，如经审查不符，承诺自动放弃考试和录用资格。应聘人：年 月 日 | 资格审查意见 | 审查人签名： 年 月 日 |