|  |
| --- |
| **劳务派遣应聘人员信息表** |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 贴相片处 |
| 出生年月( 岁) |  | 政治面貌 |  | 籍 贯 |  |
| 身份证号 |  | 健康状况 |  |
| 家庭住址 |  | 婚姻状况 |  |
| 学 历学 位 | 全日制教育 |  | 毕业时间院校及专业 |  |
| 在职教育 |  | 毕业时间院校及专业 |  |
| 执业资格 |  | 取得时间 |  | 专业技术职务 |  |
| 应聘岗位 |  | 联系电话 |  | 是否服从调剂 |  |
| 学习工作简 历 |  |
| 诚信承诺 |  本报名表所填写的信息准确无误，所提交的证件、资料和照片真实有效，若有虚假，所产生的一切后果由本人承担。 签字： 2021年 月 日 |
|
| 备 注： |  |