**五里店街道劳务派遣人员报名表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 身份证号 |  | 照片 |
| 性 别 |  | 年 龄 |  | 籍 贯 |  |
| 民 族 |  | 政治面貌 |  |
| 学 历 |  | 学 位 |  | 毕业学校 |  |
| 毕业时间 |  | 所学专业 |  |
| 户口所在地 |  |
| 现居住地址 |  | 联系电话 |  |
| 报考岗位 |  | 是否服从调配 |  |
| 个人简历及特长 |  |
| 本人承诺 | 此表所填内容均为真实信息，如有造假，自愿放弃报考资格，谨此确认。本人签名： | 审核意见 | （单位盖章）年 月 日 |