|  |
| --- |
| 衢州城投保创城市服务有限公司招聘派遣制员工报名表 |
| 报考部室： 毕业专业：   |
| 姓 名 | 　 | 性 别 | 　 | 出生年月 | 　 | 民 族 | 　 | 一寸免冠彩照 |
| 籍 贯 | 　 | 参加工作时间  | 　 | 政治面貌 | 　 |
| 学 历 | 　 | 学 位 | 　 | 婚姻状况 | 　 |
| 毕业院校/专业/时间 | 全日制 | 　 | 职称/职业资格 | 　 |
| 在职教育 | 　 |
| 现工作单位及岗位 | 　 | 紧急联系电话： |  |
| 联系方式 | 　 | 身份证号 | 　 |
| 学习工作简历 | 　 |
| 主要工作业绩 |  |
| 个人奖惩情况 |  |
| 主要家庭成员及社会关系 | 称 谓 | 姓名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 报名人郑重承诺：上述填写内容及提供的报名材料真实完整。如有不实，本人愿承担一切法律责任。 报考人员（签字）： 年 月 日 |
| 审核意见 | 审核人签名：复核人签名：年 月 日 |