|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件2 **2024年宜兴市公用投资管理有限公司劳务派遣人员报名登记表** | | | | | | | | |
| **岗位代码： 2024年 月 日** | | | | | | | | |
| **姓**名 |  | **性**别 |  | **出生年月** |  | **婚否** |  |  |
| **政治面貌** |  | **健康状况** |  | **参加工作 时间** |  | **文**化程度 |  |
| **专业** |  | **专业职称** |  | **毕业院校** |  | | |
| **身份证号** |  | | | **户口 所在地** |  | | | |
| **联系电话** |  | | | **家庭住址** |  | | | |
| **家庭 主要成员** | **关系** | **姓名** | **年龄** | **现在何处任何工作（或退休单位）** | | | | |
|  |  |  |  | | | | |
|  |  |  |  | | | | |
|  |  |  |  | | | | |
| **学习经历** | **起止时间** | | | **毕业院校** | | | | |
|  | | |  | | | | |
|  | | |  | | | | |
|  | | |  | | | | |
| **工作简历或与应聘岗位相关的实践经历** | **起止时间** | | | **工作单位及岗位** | | | | |
|  | | |  | | | | |
|  | | |  | | | | |
|  | | |  | | | | |
| **应聘岗位** |  | | | | | | | |
| **本人承诺：所提供的材料真实有效，符合应聘岗位所需的资格条件，如有弄虚作假，承诺自动放弃聘用资格。**  **应聘者签名：**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | |
| **资格审查 意见** | **审核人签名：**\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | |