**龙岩市劳务派遣有限公司公开招聘工作人员报名表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 报 名职 位 |  | 请贴二寸近期彩照 |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月( 岁) |   |
| 民 族 |   | 籍 贯 |   | 出生地 |   |
| 户 口所在地 |   | 政 治面 貌 |   | 参加工作时间 |   |
| 健 康状 况 |   | 身份证号 码 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 专业技术职务任职资格或职(执)业资格 |   |
| 学 历学 位 | 全日制教 育 |   | 毕业院校及专 业 |   |
| 在 职教 育 |   | 毕业院校及专 业 |   |
| 现工作单位及职务 |   |
| 现主管工作 |   |
| 现主管部门及员工人数 |   |
| 现工作单位隶属单位 |   | 隶属单位性质 |  |
| 通讯地址 |   |
| 邮政编码 |   | E-mail |   |
| 固定电话 |  | 移动电话 |   |
| 现工作单位性质 | ( )国有及国有 控股企业( )民营企业( )外资企业( )党政机关( )其它 | 任职企业有关信息 | 注册名称 |  |
| 主营业务 |  |
| 所属行业 |  |
| 2017年底资产总额（万元） |  |
| 2017年度销售额（万元） |  |
| 2017年底从业人数 |  |
| 现工作单位简要介绍 | （200字以内） |
| 教育经历 | （自大、中专院校学习时间开始填写)起止年月、院校、院系/专业、毕业/结业/肄业、学历、学位、全日制/在职  |
| 培 训 经 历 | 起止年月、培训机构、培训专业/内容、成绩/证书 |
| 工 作 经 历 | (自参加工作时间开始填写至今，时间要连贯)起止年月、单位、部门、职务、工作内容、证明人姓名及电话  |
| 近 年 主 要 工 作 业 绩 | （本人在工作中取得的突出业绩、主持的重大项目及影响）  |
| 奖 惩 情 况 | （本人在工作中获得的市级以上奖励，请注明获奖项目内容、等级、排名等） |
| 自 我 评 价 | （200字以内）自己的特点、能力、作风  |
|

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 家庭主要成员及重要社会关系 | 称 谓 | 姓 名 | 性别 | 出生年月 | 政 治面 貌 | 工 作 单 位 及 职 务 |
|
| 配偶 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
|
| 子女 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
|
| 父亲 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
|
| 母亲 | 　 | 　 |  | 　 | 　 |
|
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  　 |
|

 |
| 本人承诺 | 本人承诺以上填写信息及提供的证明材料均真实有效，如有虚假，自愿承担由此所造成的一切后果。 签名： 年 月 日 |

**说明：**

1．项目中若有某项要求不符合您本人情况，可以不填写。

2．“健康状况”栏根据本人的具体情况填写“健康”“一般”或“较差”；有严重疾病、慢性疾病或身体伤残的，要如实填写。

3.“现工作单位隶属单位”栏填写现工作单位的上一级部门或单位，如没有则填写“无”。

4.“自我评价”栏请对自己的特点、能力、作风等方面进行简要描述。