**长汀县财政局招聘劳务派遣**

**工作人员报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓** **名** |   | **性** **别** |   | **出生年月** |   | **二寸照片** |
| **民** **族** |   | **籍** **贯** |   | **婚姻状况** |   |
| **政治面貌** |   | **参加工****作时间** |   | **健康状况** |   |
| **毕业学校** |   | **专业** |   |
| **户籍地** |   | **联系电话** |   |
| **家庭住址** |   |
| **学习工作****简历** |      |
| **家庭主要****成员** | 与本人关系 | 姓 名 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
| **诚信承诺** | 本人以上所填写内容及提供的相关材料真实、准确，如有虚假，一经查实，愿接受取消资格处理。                                 本人签字：                                                    年  月  日 |
| **备注** |   |