**斗门区环卫管理所劳务派遣工作人员报名表**

报考职位：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | 性别 | |  | | 民族 | | |  | | 相片  粘贴处 | | |
| 籍贯 | |  | | 政治面貌 | |  | | 婚姻状况 | | |  | |
| 身份证号码 | |  | | | | | | | | | | |
| 现户籍地 | | 省市（县） | | | | | 邮政编码 | |  | | | |
| 通讯地址 | |  | | | | | 固定电话 | |  | | | |
| 电子邮箱 | |  | | | | | 手机 | |  | | | | | | |
| 毕业院校 | |  | | | | | 毕业时间 | |  | | | | | | |
| 所学专业 | |  | | | | | 学历 | |  | | | 学位 | |  | |
| 参加工作  时间 | |  | | | | | 健康状况 | |  | | | | | | |
| 现工作单位 | |  | | | | | 单位性质 | | 事业□企业□其它□ | | | | | | |
| 主要学习、工作经历（从参工前的最高学历填起） | | 年月至年月在何处学习或工作，职务 | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭主  要成员  及社会  关系 | 姓名 | | 与本人关系 | | 工作单位及职务 | | | | | 户籍所在地 | | | | |
|  | |  | |  | | | | |  | | | | |
|  | |  | |  | | | | |  | | | | |
|  | |  | |  | | | | |  | | | | |
|  | |  | |  | | | | |  | | | | |
| 有何特  长及突  出业绩 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 主要奖  惩情况 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 报名人员承诺 | 本人承诺以上情况属实，如有不实之处，愿意承担相应责任。  报名人员签名              年    月   日 | | | | | | | | | | | | | |
| 报名资  格审核  意见 | 初审人（签名）：  复核人（签名）： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| 备  注 |  | | | | | | | | | | | | | |

说明： 本表用A4纸双面打印，本表须如实填写，经审核发现与事实不符的，责任自负。