附件2：

新乡经开区2019年招聘劳务派遣人员报名表

序号： 报考岗位： 岗位代码：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | | 出生  年月日 | |  |  |
| 籍贯 |  | 民族 |  | | 政治面貌 | |  |
| 学历 |  | | 学位 | |  | | |
| 毕业院校及  专业 |  | | | | 毕业时间 | |  |
| 现工作单位 |  | | | | | 参加工作时间 | |  |
| 人事代理机构 |  | | | | | 身份证号码 | |  |
| 专业技术资格或职业能力资格 |  | | 熟悉专业及  特长 | | |  | | |
| 通讯地址 |  | | | | | | | |
| 邮政编码 |  | | | | 联系电话 | |  | |
| 学习及工作简历（自高中起填写） | （按起始时间、毕业学校、专业、学历及学位顺序，可一并注明期间担任的主要职务） | | | | | | | |
| 申请加分项及分值 |  | | | | | | | |
| 本人承诺 | 本报名表所填写的信息准确无误，所提交的证件、资料和照片真实有效，若有虚假，所产生的一切后果由本人承担。  报名人（签名）： 年 月 日 | | | | | | | |
| 近5年内受过的奖励或处分 |  | | | | | | | |
| 资格审查意见  初 审 | （盖章）  审核人：    年 月 日 | | | 资格审查意见  复 审 | | | 审核人：  年 月 日 | |