**滨州市住房公积金管理中心公开招聘劳务派遣人员报名登记表**

岗位名称： 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 身 高 |  |  |
| 出生年月 |  | 年 龄 |  | 政治面貌 |  | 体 重 |  |
| QQ号 |  | 健康状况 |  | 婚姻状况 |  | 回避情况 |  |
| 微信号 |  | 参加工作 时间 |  | 现工作单位 |  |
| 身份证号 |  | 手机号码 |  |
| 户籍地址 |  | 家庭住址 | **注：员工更换该地址请及时书面通知公司，否则以该地址为法定送达地址。** |
| 电子邮箱 |  |
| **教 育 信 息** |
| 学历 | □研究生 □本科 □专科 □退伍军人 | 毕业院校 |  | 专业 |  |
| 学位 | □硕士 □学士 □其他 | 职业资格 |  | 特长 |  |
| **学习和工作简历** |
| 学习： | 工作： |
| **家庭成员及主要社会关系** |
| 姓名 | 关系 | 年龄 | 工作单位 | 职务 | 电话 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 请提供两位联络人姓名、电话以便联系 | 姓名： 联系电话： | 招聘信息来源 |
| 姓名： 联系电话： | □网络 □报纸 □招聘会 |
|  **我郑重承诺：本人所提供的个人信息、证明资料和证件等材料真实、准确，并自觉遵守公开招聘的各项规定，诚实守信，严守纪律，认真履行应聘人员的义务，自觉接受公开招聘过程中的资格审查。对因提供有关信息证件不实或违反有关纪律规定所造成的后果，本人自愿承担相应的责任。**  **本人签字:**  |