长汀县科学技术协会招聘劳务派遣

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |   |

工作人员报名登记表