附件1：

**2020年面向社会公开招聘乳源瑶族自治县人力资源和社会保障局国有企业退休人员社会化管理办公室劳务派遣人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性别** |  | **民族** |  | **政治面貌** |  | 贴照片处 |
| **出生年月** |  | **籍贯** |  | **出生地** |  |
| **毕业院校** |  | **学历****学位** |  | **专业** |  |
| **身份证号码** |  | **婚否** |  |
| **联系电话** |  |
| **家庭住址** |  |
| **计算机水平** |  | **邮箱** |  |
| **学习及工作经历****（从中学填起）** | 　　　　　 |
| **家****庭****成****员** | **与本人关系** | **姓名** | **性别** | **出生年月** | **工作单位及职务** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **主要****社会****关系** | **与本人关系** | **姓名** | **性别** | **出生年月** | **工作单位及职务** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **有无刑事犯罪记录** |  | **有无被开除公职或被辞退记录** |  | **有无违反****计划生育政策** |  |
| **报名人****确认签名** |  **本人保证所提供及填写的资料真实可靠，否则，愿承担一切责任及后果。**　　　　　　　　　　　　 **签名： 　 　 年 月 日** |
| **审核意见** | **签名： 　 　 年 月 日** |

备注：

1.此表用蓝黑色钢笔或水性笔填写，圆珠笔填写无效，字迹要清楚。

2.此表须如实填写，经考核发现与事实不符的，后果自负。

3.此表须双面打印，单面打印无效。