附件

三河市机关事业单位选调劳务派遣人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月（岁） |  年 月（ 岁） | 照片（小2寸免冠标准照片） |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 政治面貌 |  |
| 劳务派遣时间 |  | 劳务派遣年限 |  | 身份证号 |  |
| 家庭住址 |  | 联系电话 |  |
| 学历学位 | 全日制教 育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 在 职教 育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 现工作单位 |  | 现工作岗位 |  |
| 简历 |  |
| 所在单位审核意见 | 经审核，该同志符合本次选调规定的报考条件，同意报考。主要负责同志签字： （单位公章）年 月 日 |
| 备注 |  |