附件

**高州市汇通劳务派遣有限公司招聘政府购买服务人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | | |  | | | 性别 | | |  | 民 族 |  | | | 贴  相  片 | | |
| 出生年月 | | |  | | | 籍贯 | | |  | 政治面貌 |  | | |
| 现户籍地 | | | 省 市（县） | | | | | | | 婚姻状况 |  | | |
| 身份证号码 | | |  | | | | | | | 联系电话 |  | | |
| 通讯地址 | | |  | | | | | | | 邮 编 |  | | |
| 毕业院校 | | |  | | | | | | | 毕业时间 |  | | | | | |
| 所学专业 | | |  | | | | | | | 学历及学位 |  | | | | | |
| 外语水平 | | |  | | | | | | | 计算机水平 |  | | | | | |
| 现工作单位 | | |  | | | | | | | | | | 单位性质 | |  | |
| 是否国有单位正式员工 | | | | |  | | | | | 应聘类别 |  | | | | | |
| 裸视视力 | | |  | | | | | 矫正视力 | |  | 身高 | | |  | | |
| 专业技术资格 | | |  | | | | | 职业资格 | |  | 执业资格 | | |  | | |
| 学习、工作经历  （何年何月至何年何月在何地、何单位工作或学习、任何职，从中学开始，按时间先后顺序填写） | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 家 庭成 员及 主要 社会 关系 | 姓 名 | | 与本人关系 | | | 工作单位及职务 | | | | | 户籍所在地 | | | |
|  | |  | | |  | | | | |  | | | |
|  | |  | | |  | | | | |  | | | |
|  | |  | | |  | | | | |  | | | |
|  | |  | | |  | | | | |  | | | |
|  | |  | | |  | | | | |  | | | |
| 有 何特 长及 突出 业绩 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 奖 惩  情 况 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 本 人  承 诺 | 1. 上述资料属实，并与提交的资料一致，符合招聘条件。如有作假或不符，同意取消资格。 2. 本人与报名前原单位签订的劳动或聘用合同涉及的有关法律责任由本人全部承担。   承诺人： 时间： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| 审 核  意 见 | 审核人： 审核日期： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| 备 注 |  | | | | | | | | | | | | | |

说明：1. 报名表须用A4纸双面打印（一式一份），字迹要清楚。

2. 此表须如实填写，经审核发现与事实不符的，责任自负。

3. “应聘类别”分别为：“应届毕业生”、“社会人员”。