附件：

长汀县瞿秋白烈士纪念园公开招聘劳务派遣人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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** |  | | | |
| **家庭住址** |  | | | | | **联系电话** | | |  | |
| **报考岗位** |  | | | | | | | | | |
| **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 | | | | | | | | | |
| **长汀县劳务派遣公司审查意见** | **单位（公章）：**  **年月日** | | | | | | | | | |