附件1

广西壮族自治区专用通信局劳务派遣人员报名表

应聘岗位：（专职司机岗位请注明驾驶证类型）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月（ 岁） |  | （请贴小二寸照片） |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 出生地 |  |
| 入 党时 间 |  | 参加工作时间 |  | 身 高 |  |
| 身份证号 |  | 婚姻状况 |  |
| 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 |  |
| 现工作单位及 职 务 |  | 任现职时 间 |  | 专业技术职称 |  |
| 学习、工作简历 | 的说法 |
| 学习、工作简历 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 家庭主要成员情况 | 称谓 | 姓 名 | 出 生年 月 | 政 治面 貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 本人联系方式 | 联系地址： 邮编：联系电话： |
| 本人承诺 | 本人提供的个人信息真实有效，如有虚假，后果由本人承担。 报名人（签字）： 年 月 日 |

**备注：1. 填写时，请尽量不要改变表格原格式。**

 **2. 打印时，请用A4纸双面打印。**