选用劳务派遣工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 曾用名 |  | 性别 |  |  |
| 民族 |  | 出生年月 |  | 婚否 |  |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  | 是否党团 员 |  |
| 户籍所在地 |  | | | | |
| 报名岗位 | 1 、省一体化平台信息录入员 2 、核酸采样员 3 、司机 | | | | | |
| 学历 | 全日制教育 |  | 毕业院校及 专业 |  | | |
| 在职教育 |  |  | | |
| 专业技术职称 |  | | 专业技术证书 |  | | |
| 个人特长 |  | | 兴趣爱好 |  | | |
| 个人身体状况 |  | 既往病史 (请如实填写，以便聘 用安排工种) | |  | | |
| 个人社会保险 情况 | 本人已经办理： 养老保险；  工伤保险； | | 医疗保险； 生育保险； | 失业保险； | | |
|  | 原工作过的 单位名称 | 从事的岗位 工种 | 进入此单位工作的时间 | | 与此工作单位解除劳动合同 的时间 | |
| 1 |  |  | 年 月 日 | | 年 月 日 | |
| 2 |  |  | 年 月 日 | | 年 月 日 | |
| 3 |  |  | 年 月 日 | | 年 月 日 | |
| 家庭主要成员 | 关系 | 姓名 | 年龄 | 联系电话 | 联系地址 | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
| 本人家庭地址 |  | | 本人现在住址 |  | | |
| 何时何地参加过 技术专业培训 |  | | | | | |
| 何时何地受过何 种奖励或处罚 |  | | | | | |
| 备注 | 此表需如实填写，如有弄虚作假个人需承担相应责任。 | | | | | |