附件

宜宾市住房公积金管理中心

劳务派遣人员（驾驶员）报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |   | 性 别 |   | 出 生年 月 |  | 照 片 |
| 民 族 |   | 籍 贯 |   | 出生地 |   |
| 政 治面 貌 |   | 参加工作时间 |   | 身 高 |   |
| 全日制教 育 | 学历学位 |   | 毕业院校、系及专业 |   |
| 在 职教 育 | 学历学位 |  | 毕业院校、系及专业 |   |
| 身份证号 码 |  | 现工作单位及职务 |   |
| 户籍地址及 邮 编 |   | 联 系电 话 |  |
| 现住址 |  | 取得驾驶证时间 |  |
| 个人简历 |  |
| 家庭主要成员及主要社会关系 | 称 谓 | 姓 名 | 年 龄 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 奖惩情况及获得的证书情况 |  |
| 本人承诺 |  本人郑重承诺,此表所填内容全部真实,如有隐瞒或提供虚假情况,愿意承担所有责任。   承诺人：  年 月 日  |
| 备注 |  |