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 | | | |  | | | | | | | | | | | | |