附件

西南政法大学劳务派遣人员登记表

填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 | |  | 出生年月 |  |  |
| 民 族 |  | | 籍 贯 | |  | 政治面貌 |  |
| 婚姻状况 |  | | 参加工作  时间 | |  | 健康状况 |  |
| 学 历 |  | | 毕业时间 | |  | 所学专业 |  |
| 毕业学校 |  | | | | 身份证号码 |  | | |
| 手 机 |  | | | | | 家庭电话 |  | |
| 户口所在地 |  | | | | | 户口性质 | 城镇 □ ｜ 农村 □ | |
| 联系地址 |  | | | | | 邮政编码 |  | |
| 专业职称或技能资格 |  | | | 评定时间 | | |  | |
| 有无违法犯罪及不良社会记录等情况 | | | | | | | 有〇 无〇 | |
| 是否在读 | 是〇 否〇 | | | 是否仍与其他单位保留劳动关系 | | | 是〇 否〇 | |
| 是否有亲属在我单位工作 | 是〇 否〇 | | | 紧急联系人姓名及电话： | | |  | |
| 本  人  简  历  （详细填写本人学习工作经历) | 起止年月 | | | 工作(学习)单位 | | | 职 务 | |
|  | | |  | | |  | |
| 家  庭  成  员 | 关 系 | 姓 名 | | 单 位 | | | 职 务 | 联系电话 |
|  |  | |  | | |  |  |
|  |  | |  | | |  |  |
|  |  | |  | | |  |  |
| 本人所填写的内容完全属实，如因提供虚假情况或资料所引起的一切责任及后果，均由本人承担。  **填写人：** | | | | | | | | |