**心理学院公开招聘劳务派遣人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 | 年 月  ( 岁) | 一寸近照 |
| 籍贯 |  | 政治  面貌 |  | 健康情况 |  |
|
| 最高学历学位 |  | 毕业院校 系及专业 |  | | |
| 身份证号码 | |  | | | 联系电话 |  |
| 有何专业特长 | |  | | | | |
| 家庭情况 | | 亲属关系 | 姓名和工作（学习）单位 | | | |
| 父 |  | | | |
| 母 |  | | | |
| 配偶 |  | | | |
| 子女 |  | | | |
| 学习  简历 | 开始时间 | 结束时间 | 学习或工作单位 | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  |  | | | |
| 工作  简历 |  |  |  | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  |  | | | |
| 主要奖惩情况 |  | | | | | |
| 本人  承诺 | 本人承诺以上所填写信息属实。  报名人签章：  年 月 日 | | | | | |