附件2

公开招聘劳务派遣人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **诚 信 承 诺 书**  我已仔细阅读《青岛华瀚管理咨询有限公司公开招聘劳务派遣人员公告》，理解其内容，符合报名条件。我郑重承诺：本人所提供的个人信息、证明资料、证件、报名表所填写内容等均真实、准确、有效，并自觉遵守招聘工作的各项规定，诚实守信，严守纪律，认真履行报名人员义务。对因提供有关信息、证明材料、证件不实，不符合政策规定，或违反有关纪律规定所造成的后果，本人自愿承担一切责任。  **报名人签名：** 年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 姓名 |  | | 性别 | |  | | 出生年月 | | |  | 照  片 |
| 民族 |  | | 籍贯 | |  | | 政治面貌 | | |  |
| 学历 |  | | 毕业院校 | |  | | | | 专业 |  |
| 毕业时间 |  | | 现工作单位（用工单位） | |  | | | | 劳务派遣公司 |  |
| 资格证书 |  | | | | | | | | | |
| 参加工作时间 | |  | | | 婚姻状况 | |  | | 健康状况 |  |
| 是否有口吃、重听、色盲等问题 | | | | |  | | | | | | |
| 家庭地址 | |  | | | | | 户口所在地（具体到街道） | | |  | |
| 身份证号 | |  | | | | 联系方式 | | |  | | |
| 学  习  简  历 | | 起止时间 | | | 所在学校及院系 | | | | | | 专业 |
|  | | |  | | | | | |  |
|  | | |  | | | | | |  |
| 工  作  简  历 | | 起止时间 | | | 所在单位 | | | | | | 职务 |
|  | | |  | | | | | |  |
|  | | |  | | | | | |  |
| 主要家庭成员  及社会关系 | | 姓名 | | 年龄 | 家庭成员 | | | 政治面貌 | | 工作单位及职务 | |
|  | |  | 父亲 | | |  | |  | |
|  | |  | 母亲 | | |  | |  | |
|  | |  | 配偶 | | |  | |  | |
|  | |  | 子女 | | |  | |  | |