附件一

**2023年劳务派遣辅助人员资格审查表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓  名 |  | 性别 |  | | 出生年月 | | |  | | 照      片 | |
| 籍  贯 |  | 民族 |  | | 联系电话 | | |  | |
| 最高学历  和毕业院校 |  | | | | 最高学历所学专业 | | |  | |
| 政治面貌 |  | 身份证号码 | | |  | | | | |
| 现工作单位（或住址） |  | | | | 户口所在地 | |  | | | 身高 |  |
| 应聘岗位 |  | | | | 是否服从调剂 | | | | |  | |
| 学  习  工  作  简  历 |  | | | | | | | | | | |
| 受过何  种奖励 |  | | | 受过何  种处分 | |  | | | | | |
| 主要  家庭成员  简况 | 称谓 | 姓名 | | 工作单位（无工作单位的填职业） | | | | | | | |
| 父亲 |  | |  | | | | | | | |
| 母亲 |  | |  | | | | | | | |
| 配偶 |  | |  | | | | | | | |
| 报名者  诚信  承诺意见 | 本人上述所填写的情况和提供的相关材料、证件均真实、有效。若有虚  责任自负。    报考人签字：    年  月  日 | | | | 资格审查  意见 | | | | 签字：      年 月  日 | | |

注：此表由报考者本人如实填写，对填报情况弄虚作假者取消考录资格。