附件

桐乡市海科人力资源服务有限公司公开招聘

劳务派遣工作人员报名表

|  |  |
| --- | --- |
| 报名岗位： | 填表日期： 年 月 日 |
| 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 |  | 健康状况 |  |
| 入党时间 |  | 户籍所在地 |  | 联系电话 |  |
| 现居住地址 |  |
| 专业技术 职 务 |  | 取得时间 |  |
| 身份证号码 |  |
| 学历学位 | 全日制 教 育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 在 职 教 育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 工作简历 | 起止时间 | 工作单位名称 | 部 门 | 职 务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 家庭情况 | 称 谓 | 姓 名 | 年 龄 | 工作单位名称 | 职 务 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |