附件2

郏县2019年公开招聘劳务派遣辅助人员报名登记表

报名时间：2019年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | 性 别 |  | 出生年月 |  | | 一寸近期  正面免冠彩色相片 |
| 民 族 |  | | | 籍贯地 |  | 健康状况 |  | |
| 入党时间 |  | | | 婚 否 |  | 毕业院校 |  | |
| 身份证号 |  | | | | | 报考岗位 |  | |
| 通讯地址及联系人 |  | | | | | 手机 |  | | |
| 高 中 以 上 学 习 及 工 作 经 历 | | | | | | | | | |
| 起止年月 | | | 毕 业 院 校 系 | | | | | 专 业 | 学 历 |
|  | | |  | | | | |  |  |
|  | | |  | | | | |  |  |
|  | | |  | | | | |  |  |
|  | | |  | | | | |  |  |
| 何时何地受何种奖励或处分 | |  | | | | | | | |
| 本人承诺 | | 本报名表所填写的信息准确无误，所提交的证件、资料和照片真实有效，若有虚假，所产生的一切后果由本人承担。  报名人（签名）：  年 月 日 | | | | | | | |
| 资格审查意见 | | 签名：  年 月 日  年 月 日 | | | | | | | |

填表说明：考生填报内容不得省略，不得空项，没有填“无”。