青岛西海岸新区统计局公开遴选劳务派遣人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 民族 |  | 照  片 |
| 籍贯 |  | 政治面貌 |  | 健康状况 |  |
| 身份证号码 |  | 联系电话 |  |
| 通讯地址 |  | 电子邮箱 |  |
| 现工作单位（岗位） |  | 劳务派遣单位 |  |
| 报考岗位名称 |  | 用工单位名称 |  |
| 学历 | 全日制学历 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 在职学历 |   | 毕业院校系及专业 |  |
| 学习和工作经历 |  |
| 本人签字 | 本人承诺：1、本人所填报的信息全部真实、准确，并对报名资料真实性负责。　　2、本人提供的信息如与所填报的报考岗位条件及要求有出入的，本人愿意承担由此所造成的一切后果（一经查实，即取消报考资格或聘用资格）。   年月日 | 审核人员意见 |       （签字） 年月日 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |