附件1：

长沙县12345市民热线服务中心劳务派遣人员报名表

报名岗位： 报名序号：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名  |  | 性别  |  | 出生年月 |  | 照 片  |
| 民族  |  | 政治面貌  |  | 参加工作时间 |   |
| 身份证号 |  | 户籍地 |  |
| 居住地 |  |
| 学历 学位  | 全日制 教 育  |  | 毕业院校 及专业  |  |
| 在 职 教 育  |  |  |
| 爱好及特长 |  |
| 联系方式  | 固定电话  |  | 手机  |  |
| 工作简历 |  |
| 资格审查意见 |   年 月 日  |
| 备注  |  |