附件：

永兴县财政局招考劳务派遣人员考试报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | 性别 | | |  | | | 民  族 | |  | | | 贴  相  片 |
| 出生年月 | |  | | 籍贯 | | |  | | | 政治面貌 | |  | | |
| 现户籍地 | | 省    市（县）   镇 | | | | | | | | 婚姻状况 | |  | | |
| 身份证号码 | |  | | | | | | | | 手机号码 | |  | | |
| 通讯地址 | |  | | | | | | | | 邮  编 | |  | | |
| 毕业院校 | |  | | | | | | | | 毕业时间 | |  | | | |
| 所学专业 | |  | | | | | | | | 学历 |  | | 学位 | |  |
| 现工作单位 | |  | | | | | | | | 单位性质 | |  | | | |
| 报考类别 | |  | | | 岗位名称 | | |  | | | | 岗位代码 | | |  |
| 专业技术资格 | |  | | | | 职业资格 | | |  | | | 执业资格 | | |  |
| 学习、工作经历（何年何月至何年何月在何地、何单位工作或学习、任何职，从中学开始，按时间先后顺序填写） | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 家 庭  成 员  及 主  要 社  会 关  系 | 姓   名 | | 与本人关系 | | | | | | 工作单位及职务 | | | | | 户籍所在地 | |
|  | |  | | | | | |  | | | | |  | |
|  | |  | | | | | |  | | | | |  | |
|  | |  | | | | | |  | | | | |  | |
|  | |  | | | | | |  | | | | |  | |
|  | |  | | | | | |  | | | | |  | |
|  | |  | | | | | |  | | | | |  | |
| 有何特长及突出业绩 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 奖惩  情况 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 报名人员承诺 | 本人承诺以上材料属实，如有不实之处，愿意承担相应责任。  报名人员签名：                      日期：    年   月   日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 审核  意见 | （审核单位盖章）  审核人：                        审核日期：    年  月  日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | | | | | | | | |

说明：1、此表双面打印；

2、此表用蓝黑色钢笔填写，安迹要清楚；

3、此表须如实填写，经审核发现与事实不符的，责任自负。