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。