2018年元和人力资源有限公司招聘派遣制

工作人员报名表

岗位代码： （必填）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 参加工作时 间 |  | 政治面貌 |  | 入党时间 |  |
| 毕业院校 |  | 所学专业 |  |
| 现工作单位及职务 | *（职务必填）* |
| 户籍地 | *（填户口簿首页地址）* | 联系方式 |  |
| 身份证号码 |  | 档案所在地 |  |
| 工作简历 | 年 | 月 | 工作单位及职务 |
|  |  | *（职务必填）* |
|  |  | *（职务必填）* |
|  |  | *（职务必填）* |
|  |  | *（职务必填）* |
|  |  | *（职务必填）* |
|  |  | *（职务必填）* |
|  |  | *（职务必填）* |
|  |  | *（职务必填）* |
| 获得荣誉或处分 | 时 间 | 项 目 |
|  |  |
| 家庭成员 | 称谓 | 姓 名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  | *（职务必填）* |
|  |  |  |  | *（职务必填）* |
|  |  |  |  | *（职务必填）* |
|  |  |  |  | *（职务必填）* |
|  |  |  |  | *（职务必填）* |
|  |  |  |  | *（职务必填）* |
| 初审意见 | □同意报名 □不同意报名，理由： 初审人（签字）： 2018年 月 日 |
| 本人对提供的报名信息真实、准确负责，如有虚假情况，即取消考试和录用资格，后果由本人自负。报考人(签字)： 2018年 月 日 |
| 复审意见 | □复审通过 □复审不通过，理由： 复审人（签字）： 2018年 月 日 |