附件1：

**石棉县佳业劳务派遣有限公司招聘工作人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 | |  | | | 出生  年月 |  | | 照  片 |
| 健康状况 |  | | 民族 | |  | | | 政治  面貌 |  | |
| 学历 |  | | 专业 | |  | | | | | |
| 毕业  院校 |  | | | | 毕业时间 | | |  | | |
| 身份  证号 |  | | | | | 户籍所在地 | | |  | | |
| 执（职、从、专）业资格证书（含专业类别） | | | | | |  | | | | | |
| 联系  地址 |  | | | | | | 移动电话 | | |  | |
| 考生  类型（应、往届） |  | 参加工作  时间 | |  | | | 工作单位 | | |  | |
| 报考岗位类别 |  | | | | | | | | | | |
| 个人  工作  经历 |  | | | | | | | | | | |
| 所受奖惩情况 |  | | | | | | | | | | |
| 家庭成员情况 |  | | | | | | | | | | |
| 本人声明：本报名表所填写的信息准确无误，所提交的证件、资料和作品真实有效，若有虚假，所产生的一切后果由本人承担。  申请人（签名）：  年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 招聘单位审查意见 | 签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | |