## 附件 2:

## 公开遴选劳务派遣人员报名登记表

姓名		性别		出生		民族	Ę		
籍贯				年月	健康状况				照
身份证 号码		四郊			联系 电话				片
通讯地址					紧急联 系电话				
现工作 单位(岗 位)					劳务派 遣单位				
报考岗位 名称				用工单	位名称				
学历	全日制 学历			毕业院 专					
	在职学历			毕业院校系及 专业					
学习和工作经历									
本人签字	本人承诺: 1、本人所填报的信息全部真实、准确并对报名资料真实性负责。 2、本人提供的信息如与所填报的报考的位条件及要求有出入的,本人愿意承担由此所造成的一切后果(一经查实,即取消报考资格或聘用资格)。					审核人员意见		(	签字)
	年 月 日								年 月 日