附件2

安阳市住房公积金管理中心

招聘劳务派遣工作人员报名登记表

 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民 族 |  | 照片 |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  |
| 毕业学校 |  | 所学专业 |  |
| 学 历 |  | 学 位 |  |
| 毕业时间 |  | 籍 贯 |  |
| 报考岗位 |  | 身份证号 |  |
| 毕业证书编号 |  |
| 手机号码 |  | 固定电话号码 |  |
| 主要简历（从高中起） |  |
| 报名人声 明 | 本人郑重承诺：本人提交的信息资料真实、准确，经与所报岗位报考资格条件核实，确认本人符合该岗位的报考资格条件。如本人不符合考试报名条件进行了报名，将无条件服从有关部门做出的考试成绩无效、不能进入面试及不予聘用的决定。 由此而产生的一切后果由个人承担。报名人签字： |
| 资格审查意见 |  审查人姓名： |