**吉林省假肢康复中心招聘劳务派遣岗位工作人员报名表**

**招聘单位及部门：** **应聘岗位：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | | **性别** |  | **出生年月** |  | 照片 |
| **民族** |  | | **政治面貌** |  | **文化程度** |  |
| **籍贯** |  | | **身体状况** |  | **婚姻状况** |  |
| **身份证号** |  | | | | **联系电话** |  |
| **毕业院校及学历、学位** | 全日制教育 |  | | | 毕业学校及专业 |  | |
| 在职教育 |  | | | 毕业学校及专业 |  | |
| **职业资格名称及等级** |  | | | | **职业资格取得时间** |  | |
| **学习经历**  **(自高中填起)** |  | | | | | | |
| **工作经历** |  | | | | | | |
| **相关证书** |  | | | | | | |
| **本人承诺** | 本报名表所填写的信息准确无误，所提交的证件、资料和照片真实有效，若有虚假，所产生的一切后果由本人承担。  报名人 (签名)：  年 月 日 | | | | | | |