**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 |