**附件：**

省质检院应聘劳务派遣人员信息登记表

应聘岗位名称： 应聘岗位编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 参加工作时间 |  | 照片 |
| 户口所在地 |  | 居住地 |  | 婚姻状况 |  | 职称及取得时间 |  |
| 学 历学 位 | 全日制教 育 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 在 职教 育 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 兴 趣爱 好 |  |
| 联系地址邮编 |  | 联系电话 |  |
| 工作经历 | 起止时间 | 工作单位及部门 | 担任职务或工作岗位 | 职责范围 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 主要业绩 |   |
| 获奖情况 |  |
| 所持有的职业资格证书 |  |
| 符合岗位其他要求的情况 |  |
| 应聘人员签名 | 本人确认自己符合拟报考岗位所需的资格条件，所提供的材料真实、有效，如经审查不符，承诺自动放弃考试及聘用资格。 应聘人： 年 月 日 |