|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **劳务派遣人员报名登记表** | | | | | | | |
| 应聘职位 |  | | | | | | 照 片 |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | |
| 身高（㎝） |  | 体重（㎏） |  | 健康状况 |  | |
| 政治面貌 |  | 婚姻状况 |  | 学 历 |  | |
| 身份证号 |  | | 出生年月日 |  | | | |
| 户口所在地 |  | | | 籍 贯 | |  | |
| 现 住 址 |  | | | | | | |
| 驾龄 |  | 驾照等级 |  | 是否为退伍军人 | □退伍军人 | | |
| □（消防）军人 | | |
| 手机号码 |  | | | 座机 |  | | |
| 个人教育情况 (从初中以后填写，包括初中） | 时间 | | 学校 | | | | 学历 |
|  | |  | | | |  |
|  | |  | | | |  |
|  | |  | | | |  |
|  | |  | | | |  |
| 工作经历  （当兵经历） | 工作时间 | | 单位名称 | | | | 职务 |
|  | |  | | | |  |
|  | |  | | | |  |
|  | |  | | | |  |
|  | |  | | | |  |
| 奖惩情况 |  | | | | | | |
| 家庭主要成员 基本情况 | 姓名 | 成员关系 | 工作单位 | | 现住址 | | |
|  |  |  | |  | | |
|  |  |  | |  | | |
|  |  |  | |  | | |
|  |  |  | |  | | |
| 诚  信  承  诺 | 本人保证以上填写的内容真实有效，且完全符合“关于招聘劳务派遣合同制森林消防救援队员的公告”中的各项要求，否则，后果自负。 | | | | | | |
| 本人签名（手签）：  年 月 日 | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | |