附件2

# 诸暨市公共交通有限公司劳务派遣职工

# 报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生日期 |  | 相片 |
| 年 龄 |  | 身份证号码 |  |
| 学 历 |  | 毕业学校及专业 |  |
| 政治面貌 |  | 入党时间 |  |
| 婚 否 |  | 退伍时间 |  |
| 准驾车型 |  | 联系方式 |  |
| 本人现住址 |  |
| 报名岗位 |  |
| 个人简历（含工作、接受继续教育、参加有关专业培训、训练情况等） |
| 时 间（起止时间）  | 工作单位 | 岗位及职务 |
| 年 月 | 年 月 |  |  |
|  年 月 | 年 月 |  |  |
| 年 月 | 年 月 |  |  |
|  年 月 | 年 月 |  |  |
| 年 月 | 年 月 |  |  |
|  年 月 | 年 月 |  |  |
| 声 明 | 在信息登记表中个人所填部分内容及所提供证件均属实，如发现有虚假之处，愿意接受相应处罚。A、愿意 B、不愿意 对我公司对应岗位的职责和考核制度，A、同意接受 B、不同意 本人承诺无违纪违法事项。签名： 日期：  |