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： | | | | | | | | |