国家税务总局贵州百里杜鹃管理区税务局

招考劳务派遣工作人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | | 性别 |  | 民族 | |  | | | | 照片 | |
| 曾用名 | |  | | | 婚否 |  | 出生 年月 | | * ·   （ 岁） | | | |
| 政治面貌及加入党团组织时间 | | |  | | | 籍贯 | 省 市(县) | | | | | |
| 现居 住地 | | 省 市(县) 区 街道 号 | | | | | | | | | | |
| 户口所在地 | |  | | | | | | 身份证号 | | |  | | | |
| 文化 程度 | | (于 年 月毕业于 院校 专业) | | | | | | | | | | | | |
| 现有专业技术资格或技术等级 | | | |  | | | | | | 资格取  得时间 | |  | | |
| 现工作单位及岗位 | | |  | | | | | | | | | | | |
| 本人通讯方式 | | 座机: 手机: | | | | 紧急联人姓名关系及电话 | | | |  | | | | |
| 主要履历 | 起止时间 | | | | 高中/中专开始到就职单位及岗位 | | | | | | | | | 离职  原因 |
| ～ | | | |  | | | | | | | | |  |
| ～ | | | |  | | | | | | | | |  |
| ～ | | | |  | | | | | | | | |  |
| ～ | | | |  | | | | | | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 家庭成员 | 与本人  的关系 | 姓名 | 年龄 | 就职单位及岗位 | | 政治  面貌 |
| 父亲 |  |  |  | |  |
| 母亲 |  |  |  | |  |
| 配偶 |  |  |  | |  |
| 子女 |  |  |  | |  |
| 填表之日起15天内是否接触过疑似、确诊新冠状病例：是【 】否【 】 | | | | | | |
| 近15天内是否外出过黔：是【 】否【 】；  外出地点： ；外出时间： ；返回时间： 。 | | | | | 是否是省外来黔人员：是【 】否【 】；何地来黔 。是否居家观察14天以上：是【 】否【 】 | |
| **本人保证以上所登记的资料属实，并对其真实性承担法律责任。**  参聘岗位： 本人签名： 年 月 日 | | | | | | |
| 资格审查小组意见  初审签章： 复核签章： | | | | | | |

**注：本表打印并亲笔签字后网上扫描件提交或原件现场提交**