

# 劳务派遣人员报名登记表

填表日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

姓 名		性 别		民 族		照 片	
出生年月		政治面貌		入党时间			
婚姻状况	<input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 未婚	手机号码		身 高			
身份证号码			应聘职位				
户口所在地							
现居住住址							
最高学历		专 业		毕业院校			
特 长							
个 人 简 历	学 习 简 历	起止时间	毕业院校		专 业		
	工 作 简 历	起止时间	工作单位		职 务		
家 庭 成 员	称谓	姓 名	工作单位		联系电话		
职 称 及 资 格 证 书	职 称		授予时间	职称名称	级 别	审批机关	备 注
	资 格 证 书		发证时间	资格证明名称	级 别	发证机关	备 注



