

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		☐ 已婚 ☐ 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	

社保是否已在海安交纳过	☐ 是 ☐ 否
兴趣爱好	
主要工作业绩描述及自我评价	
奖惩记录情况	
应聘渠道	☐ 报纸 ☐ 网络 ☐ 现场招聘会 ☐ 猎头公司 ☐ 公司招工简章 ☐ 内部推荐（推荐人： ） ☐ 外部推荐（推荐人姓名： ）
有关你以前的工作及品德，可否向你现在的雇主咨询或咨询你以前所在单位的工作情况： ☐ 能 ☐ 不能 如果不能请说明原因：	
个人要求	薪酬待遇要求： 其他要求：
其他	有无传染病、职业病历史？ ☐ 有 ☐ 无 如有，请说明何时何地得过何种疾病： 有无犯罪历史？ ☐ 有 ☐ 无
如遇紧急情况，请通知： 姓名： 联系方式： 地址：	
本人保证以上所述内容属实无误，没有任何虚假隐瞒行为，否则，本人愿意承担由此产生的一切后果，包括接受公司单方面无条件解除劳动合同。 签字：	