附件：

|  |
| --- |
| **绍兴市上虞水上旅游发展有限公司劳务派遣人员****报 名 表** |
| 报考岗位编号： 岗位名称： |
| 姓 名 |  | 身份证号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 一寸近期免冠（照片） |
| 户口所在地 |  | 生源所在地 |   | 性 别 |  | 政治面貌 |  |
| 参加工作时间 |  | 健康状况 |  | 专业技术职称 |  |
| 普通院校 | 毕业时间 |  | 学校名称 |  | 专业 |  | 学历 |  |
| 最高学历 | 毕业时间 |  | 学校名称 |  | 专业 |  | 学历 |  |
| 联 系地 址 |  | 固定电话 |  |
| 移动电话 |  |
| 现工作单 位 |  | 单位性质 |  | 就业协议签约情况 |  | 社保参保情况 |  |
| **学习经历** |
| 自何年何月至何年何月 | 何所学校 | 何专业 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **工作经历** |
| 自何年何月至何年何月 | 何单位 | 工作岗位 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **家庭主要成员** |
| 姓名 | 与本人关系 | 工作单位 | 联系电话 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **有何特长****及突出业绩** |  |
| 本人声明:上述填写内容真实完整。如有不实，本人愿承担一切责任。**报考人(签名)： 代报人（签名）： 年 月 日** |
| **审 核****意 见** | 审核人签名:年 月 日 |