**梅州市120急救指挥中心公开招聘劳务派遣人员报名登记表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 报考岗位名称 |  | 正面二寸照片  |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月  |  |
| 民 族 |  | 政治面貌  |  | 入党时间  |  |
| 身份证号 码 |  | 联系电话  |  |
| 现住地址 |  |
| 户籍所在地 |  | 籍 贯 |  |
| 学 历 |  | 毕业时间 |  | 毕业院校及专业  |  |
| 最高学历  |  | 最高学历毕业时间 |  | 最高学历 毕业院校及专业  |  |
| 有何特长 |  | 职业（专业）资格 |  |
| 主要教育和工作经历（教育经历从高中起填） | 起止年月  | 在何单位学习或工作及职务  | 证明人  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 主 家要 庭社 主会 要关 成系 员 | 姓 名 | 关 系 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 本人意见  | 本人已阅读招聘材料，了解并知晓本次招聘声明。本人承诺：本表所填写内容完全属实，如有与事实不符，一切责任由本人承担。 报名人签名： 年 月 日  |
| 招聘单位 审核意见  | 审核人： 审核日期： 年 月 日  |
| 备 注  |  |