**应聘宁德市教育局劳务派遣工作人员报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓    名 |  | 性     别 |  | 民  族 |  | 两寸免冠电子彩照 |
| 出生年月 |  | 身份证号码 |  |
| 籍   贯 |  | 现居住地址 |  |
| 职业资格证书 |  | 政治面貌 |  |
| 毕业院校名称、专业 |  | 学  历 |  | 学   位 |  |
| 现工作单位及职务（应届毕业生填写在校职务） |  | 联系电话 |  |
| 主要学习及工作简历（自高中起填写） |  |
| 所获奖励情况 |  |
| 报名资格审核情况 |  |
| 备注 |  |