广安市前锋区人民法院劳务派遣工作人员报名资格

审查表

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　填表时间：　　　年　月　日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出 生年 月 |  | 2寸照片 |
| 籍 贯 |  | 民 族 |  | 健 康状 况 |  |
| 学历 |  | 专业及毕业证号 |  |
| 政治面貌 |  | 参加工作时间 |  |
| 身份证号码 |  |
| 现工作单位及职务 |  | 联系电话 |  |
| 学习工作简历 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 特长 |  |
| 本人诚信保证 | 本人以上填写均为真实情况，如有虚假，取消聘用资格，责任自负。 本人签字：　　　　年 月 日 |
| 招聘领导小组审查意见 | 审查人：单位盖章：　　　　年　月　日 |