附件2：

**山东省特种设备检验研究院威海分院2020年度**

**招聘劳务派遣人员报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | 性别 | |  | 民族 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 参加工作时间 | |  | 政治面貌 | |  | 籍贯 |  | 健康状况 |  |
| 毕业院校 | | |  | | | | 所学专业 | |  | |
| 学历  学位 | | |  | | | | 毕业时间 | |  | |
| 专业技术职称 | | |  | | | | 持有资格证书 | |  | |
| 特长 | | |  | | | | 专利或重点课题项目等 | |  | |
| 应聘岗位 | | |  | | | | 身份证号 | |  | |
| 联系电话 | | |  | | | | 电子邮箱 | |  | |
| 学习工作经历 |  | | | | | | | | | |
| 是否同其他单位存在劳动关系 | | | |  | | | | | | |
| 本人承诺：所提供的个人信息和证明材料真实准确，对因提供有关信息、证件不实或违反有关规定造成的后果，责任自负。  本人签字： 填表日期： 年 月 日 | | | | | | | | | | |