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 |