附件：  报名序号：

2019年公开招聘沈海复线收费站劳务派遣

收费员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |   | 性 别 |  | 婚 否 |   | 近期免冠照片 |
| 身份证号 |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  出生日期 |  |
| 政治面貌 |  | 身 高 |   | 学 历 |  |
| 毕业院校 |  | 专 业 |   | 是否全日制 |  |
| 户籍所在地 |  | 联系电话 |  |
| 现居住地 |  | 意向收费站 |  | 是否服从调剂 |  |
| 教育情况（从高中/中专学历开始填起） |
| 起止时间 | 学 校 | 专 业 | 奖励情况和在校职务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 主要工作经历（从正式参加工作初始时间填起） |
| 起止时间 | 单 位 | 岗 位 | 在职期间奖励情况 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 家庭情况 |
| 姓 名 | 与本人关系 | 出生年月 | 工作单位 | 职 务 | 政治面貌 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 报名信息确认栏 | 以上填写信息均为本人真实情况，若有虚假、遗漏、错误，责任自负。签名： 年 月 日 |
| 用人单位审核意见：审核人签名： |