附件2：

**四川省推进成德眉资同城化发展领导小组办公室**

**面向社会公开招聘劳务派遣人员报名资格审查表**

填表时间: 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | | 性别 |  | 族别 |  | | 照片 |
| 身份证  号码 | |  | | | | 政治  面貌 |  | 户籍  所在地 |  |
| 学历 | |  | | 学位 | |  | 专业 |  | |
| 毕业院校及时间 | | | |  | | | | | | |
| 有何特长 | | |  | | | | | | | |
| 家庭住址 | | |  | | | | | | | |
| 联系电话 | | |  | | | | | | | |
| 本人 工作 简历 |  | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 奖  惩 情  况 |  |
| 资 格 审 查 | 招聘单位（盖章）  年 月 日 |