附件2

常德市应急管理局所属事业常德市应急救援中心

公开招聘劳务派遣工作人员报名登记表

报考单位：　 　　　　　 报名序号：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 政治面貌 |  | 照片 |
| 出生年月 |  | 民族 |  | 文化程度 |  | 婚姻状况 |  |
| 毕业学校 |  | 所学专业 |  |
| 毕业时间 |  | 参加工作时间 |  | 专业技术职称 |  |
| 现工作单　位 |  | 行政职务 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 简历 |  |
| 招考单位审查意见 | 签名（盖章）： | 招考单位主管局审查意见 | 签名（盖章）： |