# 劳务派遣人员报名表

用工单位及部门：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 身份证号 |   | 照 片 |
| 姓名 |   | 性别 |   | 年龄 |   | 民族 |   |
| 政治面貌 |   | 文化程度 |   | 婚姻状况 |   |
| 参加工作时间 |   | 进本单位时间 |   |
| 户籍地址 |          市      区         街（镇） |
| 邮政编码 |   | 联系电话 |   | 联系人 |   |
| 家庭成员 | 称谓 | 姓名 | 工作单位 | 联系方式 |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
| 人员类别 | 失业人员 | 就业证编号 |   |
| 下岗人员 | 所属单位 |   |
| 其他人员 | 内 退   □      退 休   □      退 伍   □ |
| 外来人员 | 本市农村□      本 省   □      外省市  □ |
| 本  人  简  历 |
| 起止日期 | 工 作 或 学 习 单 位 | 备 注 |
|   |   |   |
|   |   |   |
| 备注 |   |

 **个人签字：
填表日期：**