附件

湖北省地震应急服务中心劳务派遣人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 近期  1寸  照片 |
| 籍贯 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 学历 |  | 学位 |  | 专业 |  |
| 毕业学校 | |  | | | 毕业时间 |  |
| 应聘岗位 | |  | | | 岗位代码 |  |
| 当前居住地址 | | 市 区 街道 社区 小区 栋 单元 | | | | |
| 学习及工作经历 |  | | | | | |
| 申请人承诺本表所填内容属实。  申请人：    年 月 日 | | | | | | |
| 联系方式（确保联系畅通）  移动电话：  电子邮箱： | | | | | | |

说明：1.本表限1页，A4纸型；

2.申请人弄虚作假或不具备招聘岗位所需的具体条件，不予接收。