|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 | |  | | 民 族 |  | | 照 片 |
| 出生年月 |  | 政治面貌 | |  | | 学 历 |  | |
| 籍 贯 |  | 健康状况 | |  | | 婚姻状况 |  | |
| 身份证号 |  | | | 户口所 在地 | |  | | | |
| 联系电话 |  | | | 家庭住址 | |  | | | |
| 个人  简历 |  | | | | | | | | |
| 家庭成员 | 与本人关系 | 姓 名 | 出生年月 | | 身份证号 | | | 家庭住址 | |
|  |  |  | |  | | |  | |
|  |  |  | |  | | |  | |
|  |  |  | |  | | |  | |
|  |  |  | |  | | |  | |
|  |  |  | |  | | |  | |

**公开招聘城市综合管理劳务派遣人员报名登记表**

**本人愿意为以上填写资料的真实性负责，如有虚假，愿意承担由此带来的一切责任.**

**本人签字：**