临沂市华海劳务派遣有限公司

劳务派遣人员报名登记表

 填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 年龄 |  | 民族 |  |  |
| 出生年月 |  | 文化程度 |  |
| 身份证号 |  | 婚否 |  |
| 籍 贯 |  | 邮 编 |  |
| 家庭住址 |  |
| 联系电话 |  | 健康状况 |  |
| 身 高 |  | 体 重 |  | 视 力 |  |
| 毕业院校 |  | 专 业 |  |
| 何种特长 |  |
| 学习经历 | 起止时间 | 在何处上学 | 证明人 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 工作经历 | 起止时间 | 工作单位及岗位 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 家庭成员 | 称谓 | 姓名 | 年龄 | 工作单位 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 备注 | **请按照要求如实、详细填写，并对信息真实性、准确性负责。** |