**长沙市殡葬事务中心劳务派遣人员招聘报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 身 高 |  | 照 片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 婚 否 |  |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  | 健康状况 |  |
| 邮箱 |  | 联系电话 |  |
| 学历学位 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 职业等级证书名称和级别 |  | 家庭住址 |  |
| 身份证号码 |  | 报考岗位 |  |
| 简历 |  |
| 与应聘岗位相关的实践经历或取得的成绩 |  |
| 本人承诺 | 我已仔细阅读《长沙市殡葬事务中心关于招聘劳务派遣工作人员的公告》，清楚并理解其内容。我在此郑重承诺：一、真实、准确地提供本人个人信息、证明资料、资格证件等相关材料；本人所填写报名信息真实准确有效，与本人实际信息进行了认真核对，符合报名要求；二、对提供有关信息不实或违反有关规定所造成的后果，本人自愿承担相应责任。 承诺人： 年 月 日 |