**浙江省老年活动中心公开招聘劳务派遣人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 照片 |
| 出 生年 月 |  | 政 治面 貌 |  | 籍 贯 |  |
| 户 籍所在地 |  | 健 康 状 况 |  | 婚 姻状 况 | 已 婚□未 婚□ |
| 学 历 |  | 学 位 |  | 毕 业 时 间 |  |
| 毕业院校及专业 |  |
| 身份证号码 |  | 联系电话 |  |
| 专业技术职务任职资格（专业技术资格） |  | 取得时间 |  |
| 执 业 资 格 |  | 取得时间 |  |
| 家庭地址 |  |
| 个人简历（从高中开始）  | 起止时间  | 学校或工作单位名称  | 所学专业或从事何工作  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 自我评价 |  |