**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 |  | | | | | | | |