附件：

**福建卫生职业技术学院劳务派遣人员应聘申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性别 |  | | 出生  年月 | |  | | | | 近期2吋照片  （电子或实物） |
| 政治面貌 |  | | 毕业院校  及专业 | | |  | | | | | |
| 户 籍  所在地 |  | | 婚姻  状况 |  | | 籍贯 | | |  | | |
| 专业技术职称 |  | | | | | 职业资格 | | |  | | | |
| 联系方式 | 通信地址 | 邮编： | | | | | | | | | | |
| 电子邮件 |  | | | 手机 | |  | | | 座机 |  | |
| 学习经历（自高中起填写） | （按起始时间、毕业学校、专业、学历及学位顺序，可一并注明期间担任的主要职务） | | | | | | | | | | | |
| 工作经历 | （按起始时间、工作单位、岗位、担任职务顺序） | | | | | | | | | | | |
| 与招聘岗位相关的其他实践经历、情况 |  | | | | | | | | | | | |
| 近3年  内受过  的奖励 |  | | | | | | | | | | | |
| 本人承诺：  以上所填报资料完全属实。如有不实，本人愿承担与此相关的一切责任。    签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**说明：承诺栏于面试时补签名。**