附件：

劳务派遣制舞蹈演员招聘报名表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 应聘岗位 |  | 本人近3个月内白底免冠照片 |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生日期 |  |
| 户籍所在地 |  | 民 族 |  | 年龄（周岁） |  |
| 政治面貌 |  | 入党时间 |  | 身体健康状况 |  |
| 工作状态 | □在职 □待业 □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 邮箱 |  |
| 身份证号码 |  | 联系电话 |  |
| 毕业院校 |  | 专业 |  |
| 最高学历 | □研究生 □本科 □大专 □高中 |
| 家庭住址 |  |
| 特长 |  |
| **工作经历****（从任职单位起）** | 起止时间（年/月） | 工作单位 | 岗位 | 主要工作职责 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **主要工作业绩****（150字以内）** |  |
| **学习工作期间奖惩情况** |  |
| **家庭主要成员** | 称 谓 | 姓 名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **有无重大病史** |  |
| **本人郑重承诺：以上所填写的信息真实准确、并无虚假，一经发现，本人自动放弃笔试、面试及录取资格。**  **承诺人： 日期：** |
| **说明：****1.邮箱、联系电话一定要确保无误；****2.初审合格者将以电话或邮件通知，不合格者原则上不另行通知；****3.报名时间截止，公司将不在接收报名表；****4.考生笔试、面试费用自理，未按公告要求及时缴纳费用，视为自动放弃；****5.招聘咨询电话：0433-5718402（工作日：8:30-11:30；13:30-16:30）。** |
| **审核组意见：****签 字：****年 月 日** |