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** | | | | | | | | | | | | | | |