**辅助性岗位人员报名表**

**所报单位： 岗位：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 籍贯 |  | 个人彩色一寸照 |
| 出生年月 |  | 是否应届 |  | 身高 |  | 健康情况 |  |
| 家庭住址 |  | 户口所在地(市) |  |  |
| 电话 |  | 政治面貌 |  | E-mail |  |
| 配偶姓名 |  | 配偶单位及职务 |  |
| 教育情况 | 起止日期（从上到下依次由近及远） | 学校 | 专业 | 学历 | 学位 |
| 年月至年月 |  |  |  |  |
| 年月至年月 |  |  |  |  |
| 年月至年月 |  |  |  |  |
| **在校期间****相关情况** | 依次填写英语水平，计算机水平，担任学生干部情况，学术论文发表情况，获奖情况等。 |
| **工作经历** | 依次填写工作时间、单位名称，主要岗位，培训经历，承担项目，奖惩情况，兼职情况等。 |
| **个人承诺** | **本人自愿申请，并已知该岗位为辅助性岗位，愿意遵守工作单位的有关规定等。****申请人签字：****年月日** |
| **所在单位意见** | **简述其工作表现和考核结果****单位（盖章）负责人签字：****年月日** |
| **学校审核意见** | **学校（盖章）：****年月日** |

**注：1. 另附本人思想政治表现**（A4纸手写，字数不得少于500字)

**2. 根据《劳动合同法》第66条规定：“劳务派遣一般在临时性、辅助性或者可替代性的工作岗位上实施。**

（1）辅助性，即可使用劳务派遣工的岗位须为企业非主营业务岗位;

（2）可替代性，指正式员工临时离开无法工作时，才可由劳务派遣公司派遣一人临时替代;

（3）临时性，即劳务派遣期不得超过6个月。