附件

同德县机关事务管理局驾驶员招聘报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | | 出生年月（岁） | | |  | | | 照 片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | | 驾驶证初 领时间 | | |  | | |
| 入 党  时 间 |  | 参加工  作时间 |  | | 健康状况 | | |  | | |
| 驾驶证准驾车型 |  | | 有何  专长 | |  | | | | | |
| 学 历 | 全日制  教 育 |  | | | 毕业院校系及专业 | | |  | | | |
| 在 职  教 育 |  | | | 毕业院校系及专业 | | |  | | | |
| 联系电话 | |  | | | | | 身份证号 | |  | | |
| 工  作  经  历 |  | | | | | | | | | | |
| 奖惩  情况 |  | | | | | | | | | | |
| 家  庭  主  要  成  员  及  社  会  关  系 | 称谓 | 姓名 | | 出生年月 | | 政治面貌 | | | | 工作单位及职务 | |
|  |  | |  | |  | | | |  | |
|  |  | |  | |  | | | |  | |
|  |  | |  | |  | | | |  | |
|  |  | |  | |  | | | |  | |
|  |  | |  | |  | | | |  | |
|  |  | |  | |  | | | |  | |
| 报名  信息  确认 | 本人已认真阅读招聘公告，符合招聘范围、条件和职位要求，所填信息均为本人真实情况，自愿报名。若有虚假、遗漏、错误，责任自负。  考生签名：  年　月 日 | | | | | | | | | | |
| 资格  审查  人员  意见 | （签名）  年　月 日 | | | | | | | | | | |