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 |