|  |
| --- |
| **合肥市卫生和计划生育综合执法监督所****公务车驾驶员招聘报名表** |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片粘贴处 |
| 籍贯 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 身份证号 |  | 婚姻状况 |  |
| 报考岗位 |  |
| 学历 |  | 驾照类型 |  |
| 毕业院校 |  | 毕业时间 |  |
| 是否为退役军人 |  | 驾驶年限 |  |
| 联系电话 |  | 备用电话 |  |
| 家庭住址 |  |
| 本人教育\工作简历 |  |
| 家庭主要成员 | 关系 | 姓名 | 工作单位 | 联系方式 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 本人保证上述表格中所填写的内容真实、完整，如有虚假愿承担一切责任。签名：                   日期：  |