**保亭黎族苗族自治县人民医院公开招聘驾驶员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 | | |  | | 出生年月 | | | | |  | | | 照片 |
| 学历 |  | | | 户口所在地 | | | | | | |  | | | | |
| 政治面貌 | |  | | | | | 婚否 | | | |  | | | | |  |
| 驾驶证类型 | |  | | | | | | | | 初次领证时间 | | | |  | | |
| 实际驾龄 | |  | | | | | | | | 联系电话 | | | |  | | |
| 家庭住址 | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 原工作单位 | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 主要工作  简历 | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 受过何种奖励或处分 | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭情况 | | 配偶姓名 | | |  | | | | | | | 联系电话 | | |  | |
| 工作单位或职业 | | | | | | |  | | | | | | | |
| 诚信承诺  本人符合报名条件的要求，在报名表中填写的个人信息均准确、真实。资格审查时，本人提供的户口本、身份证等证件的原件均符合规定且真实有效。如本人有违背上述任何一款情况，愿承担由此而造成的一切后果。  本人签字：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |