**附件：寿县楚通公共交通有限公司公开招聘公交车驾驶人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 出生日期 |  | 政治面貌 |  | 照片 |
| 民族 |  | 文化程度 |  | 视力状况 |  |
| 身高 |  | 体重 |  | 健康状况 |  |
| 户口地址 | |  | | | | |
| 家庭现址 | |  | | | 联系电话 |  |
| 身份证号 | |  | | 驾驶证号 |  | |
| 驾照类型及取得时间 | |  | | 累计安全  里程 | 万（千米） | |
| 原工作单位 | |  | | 联系人 |  | |
| 工作简历 | 起止时间 | 工作单位及职务 | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
| 家庭成员 | 姓名 | 关系 | 工作单位及职务 | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  |  | | | |
| 备注 |  | | | | | |
| 诚信承诺 | 本人所填写的情况和提供的相关材料、证件均真实有效，符合报考条件。  若有虚假，责任自负。  本人签名： 年 月 日 | | | | | |
| 资格审查意见 | 单位（盖章）：  年 月 日 | | | | | |

注：本表双面打印。