**附件2：**

**慈溪市急救站公开招聘派遣制工作人员报名登记表**

报考岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | | 性别 |  | | | 民族 |  | | | 出生  年月 |  | 照  片 |
| 户籍  所在地 |  | | | | 政治 面貌 |  | | | 学历 |  | | | 学位 |  |
| 身份证号 | | |  | | | | | | 驾照型号 | | |  | | |
| 毕业  时间 |  | | | 毕业院校及专业 | | | |  | | | | | | | |
| 家庭住址 | | |  | | | | | | | | 联系电话 | | |  | |
| 紧急联系电话 | | |  | |
| 参加工作时间 | | | |  | | | | 现工作单位及  职务（职称） | | | | |  | | |
| 工  作  学  习  简  历  （从高中开始） |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭  成员  及其  主要  社会  关系 | 关系 | | | | 姓名 | | 单 位 | | | | | | | | |
|  | | | |  | |  | | | | | | | | |
|  | | | |  | |  | | | | | | | | |
|  | | | |  | |  | | | | | | | | |
|  | | | |  | |  | | | | | | | | |
| 应聘  报名  人员  诚信  承诺 | | 本报名表所填写的信息完全真实有效。如发现不实，愿意承担相应后果和相关责任。    承诺人签名：   年  月  日 | | | | | | | | | | | | | |