|  |
| --- |
| **2023年高邮市卫生健康委员会公开招聘驾驶员报名登记表** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 户籍 |  | 照片 |
| 学 历 |  | 毕业时间 |  | 参加工作时间 |  | 婚否 |  |
| 政治 面貌 |  | 入党 时间 |  | 身份证号 码 |  |
| 毕 业 学 校 及专业 |  | 工作单位及职务 |  |
| 联 系 电 话 |  | 家 庭 地 址 |  |
| 简 历（从初中学习起） |  |
| 家庭成员及主要社会关 系 | 关系 | 姓名 | 工作单位 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 个人承诺 | 以上信息均为真实情况，若有虚假、遗漏、错误，责任自负。 考生（签名）：  |
| 资 格 审 查 |  审查人签名： 日期： |
| 备注 |  |