附件：

**经开区疾控中心招聘驾驶员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 政治面貌 |  | 贴照片处 |
| 身份证号 |  | 健康状况 |  | 婚否 |  | 户 口所在地 |  |
| 学历 |  | 毕业院校 |  |
| 毕业时间 |  | 专业 |  | 学位 |  |
| 获得何种资格证书、职称证书 |  |
| 电 话 |  | 电子邮件 |  | 家庭地址 |  |
| 工作简历 |  |
| 家庭主要成员 | 称谓 | 姓 名 | 年龄 | 工作（学习）单位、学历、职称、职务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 诚信承诺 | 本人承诺以上所填写的情况和提供材料、证件均真实、有效，若有虚假，责任自负。 报考人签名：  年 月 日 |
| 审核意见 |  |

注：①家庭主要成员主要包括配偶、子女

 ②报考者应确保所填内容真实无误，如有虚假，一经查实，取消报考资格。