附件

大安区编制外驾驶员应聘信息登记表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 个人情况 | 姓名： | 性别： | 出生年月： | 政治面貌： | 照片 |
| 身份证号码： | 健康状况： | 婚姻状况： |
| 有无违法犯罪等记录：有□ 无□ | 曾经有无重大疾病或隐疾：有□ 无□ |
| 特长、爱好： | 驾驶证类别： |
| 全日制最高学历及专业： | 在职最高学历及专业： |
| 家庭住址： | 户籍地址： |
| 联系电话： | QQ或微信号： |
| 教育情况 | 学历（高中或中专起填） | 起止年月 | 学校 | 专业 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 工作经历 | 工作单位 | 工作岗位 | 职务 | 开始时间 | 结束时间 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 本人承诺上述表格中所填写内容和报名提交资料属实，如有不实，单位有权随时取消聘用资格，具本人愿意承担因此产生的一切后果和责任。本人签名： 日期： 年 月 日 |