丽水市市级机关公务**用车服务中心**

**招聘驾驶员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性别** |  | **民族** | |  | **学历** | |  | 粘贴  近期一寸免冠 照片1张 |
| **出生年月** |  | **籍 贯** |  | | | **参加工**  **作时间** | | |  |
| **身份证号** |  | | | | | **政治面貌** | | |  |
| **何时毕业**  **于何院校** |  | | | | | **专 业** | | |  |
| **户 籍**  **所在地址** |  | | | | | **联系电话** | | |  | |
| **现居住地住 址** |  | | | | | **驾驶证类别** | | |  | |
| **主要**  **工作**  **（学习）**  **简历** |  | | | | | | | | | |
| **奖 惩**  **情 况** |  | | | | | | | | | |
| **报名人 郑 重**  **承 诺** | 以上情况及提供的报名材料均属真实，若有隐瞒、虚报、欺骗、作假等行为，本人愿意承担一切法律后果和责任。  报名人（签印）：  年 月 日 | | | | **所在**  **单位**  **意见** | | | 负责人（签名）：  单位盖章：  年 月 日 | | |
| **初 审**  **意 见** | 初审人： 年　 月　 日 | | | | **复审意见** | | | 复审人： 年　 月　 日 | | |