中国中医科学院后勤服务中心

2023年公开招聘驾驶员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **个人基本情况** | 姓名 |  | | 性别 |  | 民族 | |  | 照 片 | |
| 出生日期 |  | | 籍贯 |  | 健康状况 | |  |
| 身份证号 |  | | | | 政治面貌 | |  |
| 学历 |  | | 学位 |  | 学制(年) | |  |
| 毕业院校 |  | | | | 专业 | |  | | |
| 专业技术等级 | | |  | | 驾驶证准驾车型及发证时间 | | |  | |
| 拟竞聘岗位 | | |  | | 联系电话/邮箱 | |  | | |
| 与其他单位有无劳务关系 | | |  | | 劳务关系  单位名称 | |  | | |
| 档案存放地点 | | |  | | | | | | |
| **家庭成员** | 姓名 | 关系 | 年龄 | 政治面貌 | | | 所在单位及部门 | | 职务 | |
|  | 父亲 |  |  | | |  | |  | |
|  | 母亲 |  |  | | |  | |  | |
|  | 兄/弟 |  |  | | |  | |  | |
|  | 姐/妹 |  |  | | |  | |  | |
|  | 夫/妻 |  |  | | |  | |  | |
|  | 子/女 |  |  | | |  | |  | |
| **学习经历** | 起止日期 | | | 毕业学校 | | | 所学专业 | | 证明人 | |
| 年 月至 年 月 | | |  | | |  | |  | |
| 年 月至 年 月 | | |  | | |  | |  | |
| 年 月至 年 月 | | |  | | |  | |  | |
| **工作经历** | 起止日期 | | | 工作单位 | | | 职务 | | 证明人 | |
| 年 月至 年 月 | | |  | | |  | |  | |
| 年 月至 年 月 | | |  | | |  | |  | |
| 年 月至 年 月 | | |  | | |  | |  | |
| **政治**  **素质** | |  | | | | | | | | |
| **主要**  **工作业绩和能力** | |  | | | | | | | | |
| **奖惩**  **情况** | |  | | | | | | | | |
| **需要说明的问题** | |  | | | | | | | | |
| **申请人**  **承诺** | | 我自愿申请参加以上岗位的竞聘并保证上述表格中所填内容信息真实有效。如有虚假，自愿取消聘用资格，并承担一切责任。  申请人签字：  年 月 日 | | | | | | | | |

注：上述内容请填写完备，包括照片，可增加页数，但不要随意改变格式（正反面A4格式）。