**平塘县人民医院**

**公开招聘编外合同制120急救中心驾驶员报名表**

**（报名序号： ）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 相片 |
| 政治面貌 |  | 出生年月 |  |
| 民族 |  | 健康状况 |  |
| 身高 | （cm） | 体重 | （KG） |
| 婚姻状况 |  | 身份证号码 |  | |
| 学历 |  | 毕业时间 |  | |
| 所学专业名称 |  | 毕业学校 |  | |
| 籍贯 |  | 户口所在地 |  | |
| 联系电话 |  | 家庭地址 |  | |
| 个人简历  （学习、工作经历） |  | | | |
| 诚信承诺  本人符合报名条件的要求，在报名表中填写的个人信息均准确、真实。资格审查时，本人提供的户口本、身份证等证件的原件均符合规定且真实有效。如本人有违背任何一款的情况，愿承担由此而造成的一切后果。  本人签字： 年 月 日 | | | | |
| 招聘单位审查意见 | 审查人签字：  年 月 日 | | | |