**恩施州扶贫办公开招聘机关驾驶员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | ​ | 性别 | ​ | 出生年月 | ​ | 贴照片处 |
| 政治面貌 | ​ | 参加工作时间 | ​ |
| 学历 | 初始学历 | ​ | 毕业院校及专业 | ​ |
| 最高学历 | ​ | 毕业院校及专业 | ​ |
| 取得驾驶执照时间 | ​ | 驾照类别 | ​ | 安全行驶公里数 | ​ |
| 工作单位 | ​ | 联系电话 | ​ |
| 家庭住址 | ​ |
| 简  历 | ​ |
| 家庭主要成员及重要社会关系 | 称谓 | 姓名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
| ​ | ​ | ​ | ​ | ​ |
| ​ | ​ | ​ | ​ | ​ |
| ​ | ​ | ​ | ​ | ​ |
| ​ | ​ | ​ | ​ | ​ |
| ​ | ​ | ​ | ​ | ​ |
| ​ | ​ | ​ | ​ | ​ |
| 资格审查意    见 | ​ |

报名人员承诺：本人承诺以上材料属实，如有不实之处，愿意承担相应责任。

 报名人签名：                 日期：    年    月   日