**宿迁市中医院招聘驾驶员报名登记表**

 报名时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 照片 |
| 出生 年月 |  | 最高学历 |  | 籍贯 |  |
| 身高（cm） |  | 政治面貌 |  | 婚姻状况 |  |
| 原工作单位 |   | 专业技术职称 |  |
| 驾照等级 |  |
| 学位学历 | 全日制教 育 |  | 毕业院校及 专 业 |  | 毕业时间 |  |
| 在 职教 育 |  | 毕业院校及 专 业 |  | 毕业时间 |  |
| 身份证号 |  | 报考岗位 |  |
| 通讯 地址 |  | 联系 电话 |  |
| 学习工作简历 |  |
| 家庭成员情况 | 姓名 | 关系 | 所在单位 | 职务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |