**2024年福建省血液中心公开招聘非编驾驶员报名表**

**应聘岗位：** 填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 一寸彩照（必须粘贴） |
| 籍 贯 |  | 政治面貌 |  | 加入时间 |  |
| 报考学历 |  | 报考学位 |  | 毕业时间 |  |
| 毕业院校 |  | 专业 |  |
| 专业技术职务 |  | 外语水平 |  |
| 所执业资格 |  | 电子邮箱 |  |
| 身份证号码 |  | 联系电话 |  |
| 学习经历（从高中毕业起） | 经历 | 起止年月 | 院　校　名　称 | 所学专业 | 学制（全日制/成人） |
| 高中/中专 |  |  |  |  |
| 大专 |  |   |  |  |
| 本科 |  |  |  |  |
| 硕士 |  |  |  |  |
| 工作经历 | 起止年月 | 工作单位 | 岗 位 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 家庭主要成员 | 称谓 | 姓名 | 年龄 | 工作单位 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 申明：本人保证以上所填内容真实准确，无回避原则规定情形，如有不实，本人愿意取消报名、聘用资格。 申明人（签字）：  |