**附件：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **绵阳市疾病预防控制中心2024年招聘驾驶员报名表** | | | | | | | | | |
|
| 姓名 |  | 出生年月 |  | 性别 |  | 民族 |  | 免冠彩色近照 | |
| 籍贯 |  | 健康状况 |  | 学历 |  | | |
| 政治面貌 |  | 入党时间 |  | 有何 专长 |  | | |
| 家庭主要成员及重要社会关系 | 称谓 | 姓名 | 年龄 | 政治 面貌 | 工作单位及职务 | | | | |
|  |  |  |  |  | | | | |
|  |  |  |  |  | | | | |
|  |  |  |  |  | | | | |
|  |  |  |  |  | | | | |
| 现工作 单位 |  | | | | | | | | |
| 身份证 号码 |  | | | 联系电话 | | | | |  |
| 本人详细 住址 |  | | | | | | | | |
|
| 工作 简历 |  | | | | | | | | |
| 审查 意见 |  | | | | | | | | |