附件：

象山县道路运输管理所公开招聘编制外人员报名表

报名序号:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 身份证号码 |  | | | | 照片 |
| 民 族 |  | 性 别 |  | 学历 |  | |
| 毕业院校 |  | | 毕业年份 | |  | |
| 所学专业 |  | | 婚姻状况 | |  | | |
| 现 户 籍 所 在 地 |  | | 联系电话 | |  | | |
| 家庭住址 |  | | | 技术职称 | |  | |
| 现工作单位 |  | | | 相关资格证书 | |  | |
| 报考岗位 |  | | | 驾驶证 | |  | |
| 主要学习  工作简历  （高中以上） |  | | | | | | |
| 诚信承诺 | 上述内容均真实有效。否则由本人承担责任。      签名：  年 月 日 | | | | | | |