**附件：**

**公开招聘慈溪市急救站派遣制工作人员报名登记表**

报考岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 户籍所在地 |  | 政治面貌 |  | 学历 |  | 学位 |  |
| 身份证号 |  | 驾照型号 |  |
| 毕业时间 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 家庭住址 |  | 联系电话 |  |
| 紧急联系电话 |  |
| 参加工作时间 |  | 现工作单位及职务（职称） |  |
| 工作学习简历（从高中开始） |  |
| 家庭成员及其主要社会关系 | 关系 | 姓名 | 单位 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 应聘报名人员诚信承诺 | 本报名表所填写的信息完全真实有效。如发现不实，愿意承担相应后果和相关责任。              承诺人签名：  年  月  日 |