附件1

日照公交能源集团

2020年驾驶员招聘报名登记表

报名时间：2020年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | | 性 别 |  | 民族 |  | | 照片 | |
| 出生年月 | |  | | | 参加工作时间 |  | | | |
| 籍贯 | |  | | | 婚姻状况 |  | | | |
| 户口所在地  （所在派出所） | |  | | | 文化程度 |  | | | |
| 政治面貌 | |  | | | 身份证号 |  | | | | |
| 家庭地址 | |  | | | | 联系电话 | | |  | |
| 准驾车型 | | |  | | | 初次领取日期 | | |  | |
| 紧急联系人 | | |  | | | 紧急联系电话 | | |  | |
| 初次领取  A1(A3)证日期 | | |  | | | 驾驶证信息是否正常有效 | | |  | |
| 道路（旅客）运输从业资格证领取证日期 | | |  | | | 从业资格证信息是否正常有效 | | |  | |
| 教育及工作经历  （转下页） | 时间 | | | 毕业院校或在何地何单位何岗位工作 | | | | | | |
| 年 月至 年 月 | | |  | | | | | | |
| 年 月至 年 月 | | |  | | | | | | |
| 年 月至 年 月 | | |  | | | | | | |
| 年 月至 年 月 | | |  | | | | | | |
| 年 月至 年 月 | | |  | | | | | | |
| 教育及工作经历 | 年 月至 年 月 | | |  | | | | | | |
| 年 月至 年 月 | | |  | | | | | | |
| 年 月至 年 月 | | |  | | | | | | |
| 年 月至 年 月 | | |  | | | | | | |
| 年 月至 年 月 | | |  | | | | | | |
| 应聘人员申告事项 | **本人如实申告 □具有 □不具有 下列疾病或者情况** | | | | | | | | | |
| □器质性心脏病 □癫 痫 □美尼尔氏症 □眩 晕  □癔 病 □震颤麻痹 □精神病 □痴 呆    □影响肢体活动的神经系统疾病等妨碍安全驾驶疾病    □有吸食、注射毒品行为或者长期服用依赖性精神药品成瘾尚未戒除  上述申告为本人真实情况和真实意思表示，如果不属实本人自愿承担相应的法律责任。 | | | | | | | | | |
| 备  注 |  | | | | | | | | | |

本人在此申请表所填报内容均属真实及正确，如隐瞒及虚报，愿接受无偿解除该职位的处分。

本人授权日照公交能源集团有限公司对此表有关内容的查询。

应聘人员签名： 日期：2020年 月 日