**包头市蒙医中医医院公开招聘汽车驾驶人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |   | 性别 |   | 出生年月 |   | 照片   |
| 民族 |   | 籍贯 |   | 政治面貌 |   |
| 毕业时间 |   | 学历/学位 |   | 毕业学校 |   |
| 健康情况 |   | 视力情况 |   |
| 驾驶证取得时间 |   | 准驾车型 |   | 从事相关工作年限 |   |
| 是否具有违法犯罪史 |  |
| 是否具有吸毒史 |  |
| 三年内是否存在重大以上交通责任事故和酒驾、醉驾记录 |  |
| 现住址 |  |
| 身份证号码 |   |
| 联系电话 |   | 邮箱 |  |
| 紧急联系人（家属） |  | 紧急联系人电话 |  |
|  **工作简历**  |