**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** | | | | | | | | |