乌镇镇环境卫生管理中心特种车辆驾驶员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出身年月 |  | 照片 |
| 身份证号码 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 婚姻状况 |  | 健康状况 |  | 身高 |  |
| 现户口所在地 |  | 所学专业 |  | 学历 |  |
| 毕业学校 |  | 毕业时间 |  | 技术职称 |  |
| 现工作单位 |  | 参加工作时间 |  | 现从事专业 |  |
| 主要简历 | 起止年月 | 单位（学校） | 职务 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 个人特长和能力特点 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 联系电话 |  | Email地址 |  |