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 |  | |