**宜宾卫校招聘汽车驾驶员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 民族 |  | 文化程度 |  | 政治面貌 |  |
| 籍贯 |  | 身份证号 |  |
| 驾驶证号 |  | 准驾车型 |  | 驾驶证档案编号 |  |
| 驾驶证发证机关 |  | 初始领证日期 |  |
| 驾驶证有效期 | 年 月 日至 年 月 日 |
| 现居住地址 |  | 联系电话 |  |
| 家庭成员基本情况 | 姓名 | 关系 | 出生年月 | 单位及职务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 个人简历及驾驶工作经验 |  |
| 重大交通事故及交通违法记录 |  |
| 本人承诺 | 上述信息及本人所提供的资料真实无误，否则后果自负。 本人签名： 年 月 日  |