舟山公交驾驶员定向培训登记表

填表日期：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 身高 |  |  |
| 身份证号 |  | 婚姻状况 |  | 文化程度 |  |
| 毕业时间及学校 |  | 所学专业 |  |
| 政治面貌 |  | 健康状况 |  | 联系电话 |  |
| 户籍所在 | 区（县）         乡镇（街道）      村（居委） |
| 现住址 |  |
| 紧急联系人 | 姓名 | 关系 | 联系电话 | 通讯地址 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 个人简历 |  |

本人保证以上所填写的内容属实，如有虚假所有责任由本人承担。

                                                                          签名：

日期：