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：