|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **身份证号** |  | **二寸照片** |
| **性 别** |  | **民族** |  | **出生年月** |  |
| **籍 贯** |  | **政治面貌** |  | **驾照类型** |  |
| **学 历** |  | **毕业院校及专业** |  |
| **报名岗位** |  |
| **现户籍所在地** |  | **现工作单位** |  |
| **联系地址** |  | **联系方式** |  |
| **工 作 经 历** |
| **起始时间** | **终止时间** | **所在单位** | **所从事工作及职务** |
|  **年 月** |  **年 月** |  |  |
|  **年 月** |  **年 月** |  |  |
|  **年 月** |  **年 月** |  |  |
|  **年 月** |  **年 月** |  |  |
|  **年 月** |  **年 月** |  |  |
| **个人特长** |  |

湖州市急救中心招聘报名表

**备注：工作经历和个人情况介绍要实事求是。如有弄虚作假者，一经查实，取消本次招聘资格。**