营口交通运输集团有限公司公交车驾驶员岗位

报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 　别** |  | **出生日**期 |  | 二寸照片 |
| **年 龄** |  | **身份证号码** |  |
| **学 历** |  | **毕业学校及专业** |  |
| **政治面貌** |  | **入党时间** |  |
| **婚 否** |  | **退伍时间** |  |
| **准驾车型** |  | **联系方式** |  |
| **本人现住址** |  |
| **报名岗位** | **公交车驾驶员岗位** |
| **主要联系人需包含父亲、母亲、妻子、子女** | **工作及家庭情况** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **个人简历（含工作、接受继续教育、参加有关专业培训、训练情况等）** |
| **时 间（起止时间）**  | **工作单位** | **岗位及职务** |
| 年 月 | 年 月 |  |  |
|  年 月 | 年 月 |  |  |
| **声 明** | 1. **本人信息登记表中个人所填部分内容及所提供证件均属实，如发现有虚假之处，愿意接受相应处罚。**
2. **本人接受营口交通运输集团有限公司公交车驾驶员岗位的职责和考核制度。**
3. **本人承诺无酒驾、醉驾记录，无赌博、酗酒、吸食和注射毒品、长期服用依赖性精神药品等不良嗜好。**
4. **本人承诺无违纪违法事项。**

**5、本人承诺无癫痫病史、精神病史、癔病史、夜游症、严重的神经官能症（经常头痛头晕、失眠、记忆力明显下降等），无精神活性物质滥用和依赖。无眩晕症、无家族遗传病史、无恶性肿瘤、无双侧椎基底动脉供血不足等疾病。****本人签名： 　　　 日期： 2023年7月 　 日**  |