附件：

启东市财政局驾驶员报名登记表

 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片粘贴处 |
| 身份证号 码 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 籍贯 |  | 健康状况 |  | 学历 |  |
| 驾照号码 |  | 准驾车型 |  | 驾龄 |  |
| 手机号码 |  | 固定电话 |  | 原工作单 位 |  |
| 家庭住址 |  |
| 个人申请 |  申请人（签字） 年 月 日  |
| 个人简历 |  |
| 单位推荐意见 |   推荐单位（盖章） 年 月 日  |