附件1

**洛阳市中心医院2025年劳务派遣救护车驾驶员报名简历表**

**报考岗位：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生  年月 |  | 照 片 | |
| 身份证号 |  | | | 籍贯 |  |
| 外语水平 |  | | | 健康  状况 |  |
| 电子邮箱 |  | | | 政治  面貌 |  |
| 联系电话 |  | | | 专业技术职务 |  |
| 教育经历  (高中开始) | 学历 | 学制 | 入学时间 | 毕业  时间 | 毕业学校 | 所学专业 | 学习  形式 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 工作经历 | 起止年月 | | 在何地何单位 | | | 任何职务 | |
|  | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | |
| 受何种奖励或处分 |  | | | | | | |
| 个人声明：本人保证所提交信息的真实性、合法性，承担因填写不实而产生的一切后果。  填表人签名： 时 间： 年 月 日 | | | | | | | |

1.本表报名时上传务必签名后，以PDF格式发送邮件。

2.毕业证专业与报名专业原则上保持一致。

3.上传报名表时，需包含以下证件扫描件。

附：需要上传的证件扫描件（未上传或上传不全视为无证）：

**特别提醒：请按以下顺序，将所需证件上传完整且有较高清晰度识别度。（证件扫描件处留存的地方仅供参考，上传的证件要求必须有较高清晰度识别度。）**

1. 身份证（正反面）

证件扫描件：

1. 历任毕业证、学历证书电子注册备案表

证件扫描件：

3.其他材料（驾驶证）

证件扫描件：