|  |
| --- |
| **牟定县公务用车制度改革司勤人员****竞聘上岗报名表**填表日期： 年 月 日 |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 照片 |
| 工作单位 |  | 驾照级别 |  |
| 出生年月 |  | 参加工 作时间 |  | 距离法定退休年限 |  |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 未竞聘上岗后是否愿意转岗到乡镇司勤岗位 |  | 转岗的乡镇 |  |
| 个人 简历 |  |
|
|
| 单位 意见 |   | 负责人签字： |
|   | 年 | 月 | 日 |
| 报名人员签字确认 | 本人对上述填写的报名情况保证真实有效并对报名信息已经确认无误 |
|  报名人（签字）： |
|  | 年 | 月 | 日 |
| 审核人 签字 |  审核人（签字）： |
|  | 年 | 月 | 日 |

注：此表一式一份，附本人驾驶证复印件一份。