**绍兴市急救中心急救调度岗位报名登记表**

**应聘岗位：急救调度员**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 性 别 | | |  | | 出生年月 | 年 月 日 | | 照 片 |
| 民 族 | |  | | 籍 贯 | | |  | | 婚 否 | ①已婚②未婚 | |
| 户口所在地 | |  | | 户口性质 | | | ①农村②城镇 | | 政治面貌 | ①党员②团员③群众 | |
| 学 历 | |  | | 专 业 | | |  | | 入党团时间 |  | | |
| 毕业院校 | |  | | | | | | | 毕业时间 |  | | |
| 特长爱好 | |  | | | | | | | 身份证号 |  | | |
| 通讯住址 | |  | | | | | | | 学位/时间 |  | | |
| 联系电话 | | 手机： | |  | | | | | 宅电： |  | | |
| 内容 | 起止日期 | | | | | | 工作单位及部门（或就读学校） | | | | | |
| 学习工作经历 | 年 月 | | | 年 月 | | |  | | | | | |
| 年 月 | | | 年 月 | | |  | | | | | |
| 年 月 | | | 年 月 | | |  | | | | | |
| 年 月 | | | 年 月 | | |  | | | | | |
| 年 月 | | | 年 月 | | |  | | | | | |
| 主要家庭成员 | 姓 名 | | 性别 | | 年龄 | 与本人关系 | | 联 系 地 址 | | | 联系电话 | |
|  | |  | |  |  | |  | | |  | |
|  | |  | |  |  | |  | | |  | |
|  | |  | |  |  | |  | | |  | |
|  | |  | |  |  | |  | | |  | |
|  | |  | |  |  | |  | | |  | |

绍兴市急救中心制