**附件**

**绍兴市急救中心急救调度岗位报名登记表**

**应聘岗位：院前急救调度员**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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