威海市120急救指挥中心调度员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 籍贯 |  |
| 出生 年月 |  | 文化 程度 |  | 参加工作时间 |  | 毕业 时间 |  |
| 毕业院校及专业 | |  | | | 联系方式 |  | |
| 学  习  及  工  作  经  历 |  | | | | | | |
| 所获荣誉 |  | | | | | | |
| 所在单位意见 | 年 月 日 | | | | | | |
| 本人 签名 | 年 月 日 | | | | | | |
| 注：学习经历请从高中时期写起；如无工作单位，“所在单位意见”一栏请加盖所在村居印章。 | | | | | | | |