附件2：

|  |
| --- |
| **毕节市永安救护队面向社会公开招聘****救护指战员报名表** |
|  |  |  |  |  |  |  | **报名序号：** |  |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生日期 |  | 照片 |
| 学历 |  | 专业 |  | 毕业时间 |  |
| 政治面貌 |  | 婚姻状况 |  | 身份证号 |  |
| 毕业学校 |  | 入党（团）时间 |  |
| 家庭住址 |  | 联系电话 |  |
| 退伍时间 |  | 报考职位 | 毕节市永安救护队指战员 |
| 报名信息确认栏 | 以上填写信息均为本考生真实情况，若有虚假、遗漏、错误，责任自负。 考生签名：  |
| 考生提供材料 | 身份证原件及复印件 | 毕业证原件及复印件 | 计生证明 | 退伍证原件及复印件 | 政审证明 |
|  |  |  |  |  |
| 初审人签名 | 2019年 月 日 | 复审人签名盖章 |  （盖章）  2019年 月 日 |
| 注：1、报名序号、考生提供材料栏、初审及复审由工作人员填写，其余项目由报考人员填写； 2、请正确填写能够联系的电话号码，以便及时通知相关事宜。 |