附件2

蓝山县应急管理局综合应急救援大队

选聘扑火工作队员报名表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月  （ 岁） |  |
| 学历 |  | 政治面貌 |  | 参加工作  时间 |  |
| 身份性质 |  | 现职级  （职称） |  | 任现职级  （职称）  （时间） |  |
| 联系电话 |  | | | | |
| 工作单位职务 |  | | | | |
| 工作简历 |  | | | | |
| 调出人员单位意见 |  | | | | |
| 主管部门意见 |  | | | | |
| 选聘工作领导小组初审意见 |  | | | | |