附件1

合川区应急救援直属队员招录报名表

 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 相片 |
| 籍 贯 |  | 民 族 |  | 政治面貌 |  |
| 入伍时间 |  | 退伍时间 |  | 文化程度 |  |
| 婚姻状况 |  | 身份证号码 |  |
| 党团时间 |  | 本人常住地址 |  |
| 个人简历 |  |
| 个人特长 |  |
| 个人证书 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |