附件1：

森林专职消防员招录报名表

报考岗位： 报名序号（不填）：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 身份证号 |  | 照片粘贴处 |
| 出生年月 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  | 婚姻状况 |  |
| 现工作单位 |  | 参加工作时间 |  | 专业特长 |  |
| 现家庭住址 |  | 户籍所在地 |  |
| 职称 |  | 职业资格证书 |  |
| 学历 |  | 专业 |  | 毕业时间及院校 |  |
| 身高（cm） |  | 体重（kg） |  | 平跖足 | 有□ 无□ | 纹身 | 有□ 无□ |
| 裸眼视力  |  | 准驾车型 |  | 实际驾龄 |  |
| 联系手机 |  | 紧急联系人电话（必填） |  |
| 学习工作简历 |  |
| 家庭主要成员及社会关系 |  | 姓名 | 工作单位及职务 | 联系电话 |
| 父 |  |  |  |
| 母 |  |  |  |
| 配偶 |  |  |  |
| 子女 |  |  |  |
| 本人承诺 | 本人承诺以上所填写个人信息全部属实。 □可调剂 □不可调剂签名（本人手写并按手印）： |

本表一式二份，考生应如实填写，并由本人承诺签名确认，如发现弄虚作假者，将取消录取资格，并计入个人诚信档案库。 **邮箱报名需将电子版照片插入到照片粘贴处，不带照片不予承认。**

 报名日期： 年 月 日