附件:

秀洲区消防救援大队通讯员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出身年月 |  | 照片 |
| 身份证号 码 |  | 民 族 |  | 政治面貌 |  |
| 婚 姻状 况 |  | 健 康状 况 |  | 身 高 |  |
| 现户口所在地 |  | 所 学专 业 |  | 学 历 |  |
| 最后毕业学校 |  | 毕 业时 间 |  | 技 术职 称 |  |
| 现工作单 位 |  | 参加工作时间 |  | 现从事专 业 |  |
| 主要简历 | 起止年月 | 在何单位（学校） | 任何职务 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 应聘岗位及个人特长和能力个人特点 | **个人特长及能力：** |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 联系电话 |  | Email地址 |  |