附件

藤县应急管理局工作人员报名表

报名时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 | 汉族 | 籍贯 |  | 相片 |
| 出生年月 |  | 入党时间 |  | 参加工作时间 |  |
| 专业技术职务 |  | 出生地 |  | 身体状况 |  |
| 现工作单位及职务 |  | 任现职时间 |  |
| 学历学位 | 全日制教育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 在职教育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 个人联系方式 | 办公电话 | 手机 | 邮箱 | 个人身份证号码 |
|  |  |  |  |
| 详细通讯地址 |  |
| 个人主要简历 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 奖惩情况 |  |
| 家庭主要成员及重要社会关系 | 称谓 | 姓 名 | 出生年月 | 政治面貌 | 身份证号码 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 报名人诚信承诺意见 | 本人承诺：上述所填写的内容及所提供的报名材料均真实有效，若有虚假，请随时取消资格。   报名人（签字）：   年 月 日  |

注：主要简历要填清职务变化的年月，从大学学习时开始写起。