新野县公开招聘乡镇专职消防救援队员

报 名 表

报名序号： 　　　　 　　　　　　 填表日期：2022年7月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | 民族 |  | | 出生年月  （ ）岁 |  | | | 照片粘贴处 |
| 政治面貌 |  | | | 籍贯 |  | | 身 高 |  | | |
| 身份证  号 码 |  | | | | | | 驾驶证  等 级 |  | | |
| 联系电话 | ① | | | | | | | ② | | | |
| 报考人员  类 别 | ①未就业学生（注明高中或中专、大专、本科等） | | | |  | | | ②退役士兵（注明退伍时间） | |  | |
| 学习情况  (填写学习  经历) | 学 习 时 间 | | | | | | 毕 业 院 校 | | 所 学 专 业 | | |
|  | | | | | |  | |  | | |
| 工作简历  (填写部队服役及工作经历) | 工 作 时 间 | | | | | | 工 作 单 位 | | 工 作 岗 位 | | |
|  | | | | | |  | |  | | |
| 家  庭  成  员 | 与本人关系 | | 姓 名 | | | 工 作 单 位 | | | | 联 系 电 话 | |
|  | |  | | |  | | | |  | |
|  | |  | | |  | | | |  | |
|  | |  | | |  | | | |  | |
|  | |  | | |  | | | |  | |
|  | |  | | |  | | | |  | |
| 照  片  粘  贴  处 |  | | | | | | | | | | |
| **承 诺 书**  1、本人完全明白并保证符合本次招聘报名条件；  2、本表所填内容正确无误，所提交的证件及材料均真实有效；  3、如有不实情况和弄虚作假，取消应聘资格。  本人签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 资格审查  意 见 | | 审查人（签名）：  年 月 日 | | | | | | | | | |

本表“报表序号”、“审查人”栏目由工作人员填写，其它栏目由报名人员填写。