|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件1： |  |  |  |  |  |  |  |
| 大亚湾开发区澳头街道公开招聘综合应急救援队伍专职队员报名表 |
|  |
| 姓 名 |   | 性别 |   | 民 族 |   | 贴 相 片 |
| 出生年月 |   | 籍贯 |   | 政治面貌 |   |
| 现户籍地 |   | 婚姻状况 |   |
| 身份证号码 |   | 联系电话 |   |
| 通讯地址 |   | 邮 编 |   |
| 毕业院校 |   | 毕业时间 |   |
| 所学专业 |   | 学历及学位 |   |
| 外语水平 |   | 计算机水平 |   |
| 工作单位 |  | 单位性质 |  |
| 裸视视力 |   | 矫正视力 |  | 身高 |   |
| 专业技术资格 |  | 职业资格 |  | 执业资格 |  |
| 学习、工作经历（何年何月至何年何月在何地、何单位工作或学习、任何职，从中学开始，按时间先后顺序填写） |   |
|
| 家 庭成 员及 主要 社会 关系 | 姓 名 | 与本人关系 | 工作单位及职务 | 户籍所在地 |
|   |  |   |   |
|   |  |   |   |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 有何特长及突出业绩 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 审核意见 | 审核人： 年 月 日 |
| 本人填写信息核对情况 | 本人承诺：此表中所填信息和所提交的报名材料真实、全面、准确；如有隐瞒、虚报、欺骗、作假等行为，愿意承担一切法律后果和责任。 报名人签名： 年 月 日 |

说明：1、此表须如实填写，经审核发现与事实不符的，责任自负；

2、此表用A4纸双页打印。