附件

2024年那坡县应急救援队伍报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 | |  | | 出生日期  （ 岁） | | |  | | 近期正面免冠一寸彩色照片 | |
| 籍 贯 |  | | 民 族 | |  | | 政治面貌 | | |  | |
| 身 高 | cm | | 健康状况 | | | |  | | | | |
| 学 历 |  | | 婚姻状况 | | | |  | | | | |
| 身份证号码 | | |  | | | | | 熟悉专业  有何专长 | | |  | | |
| 毕业院校及专业 | | |  | | | | | | | | | | |
| 户籍所在地 | | |  | | | | | | | | | | |
| 联系方式 | | |  | | | | | 是否从事过应急救援相关工作 | | | |  | |
| 工作  简历**（从初中开始填写）** |  | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | 工作 单 位 及 职 务 | | | | 是否有被判处刑罚的情形 |
|  |  | |  | |  | | |  | | | |  |
|  |  | |  | |  | | |  | | | |  |
|  |  | |  | |  | | |  | | | |  |
|  |  | |  | |  | | |  | | | |  |
|  |  | |  | |  | | |  | | | |  |
| 本人  签字 | 我承诺：报名时所提交的申请材料真实、准确，因报名提交的材料不真实、不完整或者错误填写报名信息，而造成的一切后果，由我本人自行承担。  考生签字： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | |

注：“家庭成员及重要社会关系”栏内请填齐家庭主要成员。父母已逝世的，请在其工作单位及职务后加“（已故）”。