附件一

砚山县综合应急救援队伍队员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 照  片 |
| 籍 贯 |  | 民 族 |  | 户 口  所在地 |  |
| 政治面貌 |  | 党团时间 |  | 婚姻状况 |  |
| 特 长 |  | 身份证号码 |  | | |
| 身 高 |  | 体 重 |  | 服役情况 |  | |
| 文化程度 |  | 家庭住址 |  | | | |
| 毕业院校 |  | | 所学专业 | |  | |
| 是否服从分配 | | □是 □否 | 联系电话 | |  | |
| 教育经历 | | | | | | |
| 起止时间 | | 毕业院校 | 专业 | | 所获荣誉 | |
|  | |  |  | |  | |
|  | |  |  | |  | |
|  | |  |  | |  | |
| 工作经历 | | | | | | |
| 起止时间 | | 工作单位 | 职务 | | 离职原因 | |
|  | |  |  | |  | |
|  | |  |  | |  | |
|  | |  |  | |  | |
| 家庭成员情况 | | | | | | |
| 称谓 | 姓名 | 政治面貌 | 工作单位 | | 联系电话 | |
|  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |
| 应聘人员  承诺签名 | 本人确认自己符合报考岗位所需资格条件，所提供的材料真实有效，如经审查不符，承诺自愿放弃考试和聘用资格。  承诺人：  年 月 日 | | | | | |
| 资格审查  情 况 |  | | | | | |