附件1

龙岩市消防救援支队消防技术服务队人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片粘贴处 |
| 籍贯 |  | 民族 |  | 婚姻状况 |  |
| 政治面貌 |  | 身份证号码 |  |
| 户口所在地 |  |
| 现住址 |  |
| 学历 |  | 学位 |  | 所学专业 |  |
| 毕业院校 |  | 毕业时间 |  |
| 现工作单位 |  | 参加工作时间 |  |
| 联系方式 | 本人方式：备用方式：微信号： |
| 高等教育经历 | 起止时间 | 院校名称 | 专业 | 是否毕业 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 相关工作经历 | 起止时间 | 单位名称 | 职务 | 离职（调动）原因 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 工作专长 |  |
| 已取得执业资格证书名称、等级、时间 |  |
| 意向工作单位 | 第一意向 |  | 第二意向 |  |
| 是否服从调剂工作单位 | **□是□否** |
| 本人承诺 | 本报名表所填写的信息准确无误，所提交的证件、资料和照片真实有效，若有虚假，所产生的一切后果由本人承担。报名人（签名）：年月日 |
| 资格审查意见（由龙岩市消防支队填写） | **□审查符合应聘条件□审查不符合应聘条件**审查人：审查日期：本人确认： |