|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **剑河县各乡镇公开招聘购买社会化服务专职消防队员报名表** | | | | | | | | |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 籍贯 |  | （照片粘贴处） |
| 出生年月 |  | | 身份证号码 | |  | | |
| 政治面貌 |  | | 婚姻状况 | |  | 健康状况 |  |
| 家庭住址 |  | | | | 联系电话 |  | |
| 毕业院校 |  | | | | 所学专业 |  | |
| 学历学位 |  | | | | 毕业时间 |  | | |
| 特长 |  | | | | 执证时间 |  | | |
| 招聘岗位 | | |  | | | | | |
| 个人学习及工作简 历（自高中起） | | 起止时间 | | 工作（学习）单位 | | 所从事工作 | | 奖惩情况 |
|  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |
| 报名信息确认：上述填写内容真实完整。如有不实，本人愿承担一切法律责任。 | | | | | | | | |
| 报考人员签名（本人亲自签名）： 年 月 日 | | | | | | | | |
| **报名 初审 意见** | 审核人（签名）： | | | | **报名 复审 意见** | 审核人（签名）： | | |
|
| 年 月 日 | | | | 年 月 日 | | |