附件3

宜宾三江新区综合应急救援队伍（基层消防站）人员报名表

 岗位代码：      填表日期：    年    月   日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性 别 |   | 出生年月 |  |  |
| 籍贯 |   | 民 族 |   | 政治面貌 |  |
| 身高(cm) |  | 体重（kg） |  | 裸眼视力 | 左： | 右： |
| 学历 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 参加工作时间 |  | 身份证号码 |  |
| 现工作单位及职务 |  | 邮政编码 |  |
| 通讯地址 |   | 联系电话 |  |
| 报考单位 |  | 报考岗位 |  |
| 学习和工作简历 |  |
| 获奖情况 |  |
| 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 |  审查人（签名）： 年    月    日 |