|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件1：  光山县消防救援大队招聘政府专职消防员报名表 | | | | | | | | | |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 | | |  | 照  片 | |
| 出生  年月 |  | 婚姻  状况 |  | | | | |
| 参加工作时间 |  | 政治  面貌 |  | | | | |
| 身份证号码 |  | | | | | 籍贯 | |  | |
| 毕业  学校 |  | | | | | 毕业时间 | |  | |
| 所学  专业 |  | | | | | 学历学位 | |  | |
| 本人  特长 |  | | | | | | | | |
| 现工  作单位 |  | | | | | | | | |
| 现从事专业及年限 |  | | | | 职称或执业资格 | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学习和工作经历 | | | | | | |
| 起 止 时 间 | | 主要经历（从毕业开始填起） | | | | |
|  | |  | | | | |
|  | |  | | | | |
|  | |  | | | | |
|  | |  | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | 邮政编码 |  |
| 联系人（主） |  | | 联系  电话 |  | | |
| 联系人（备） |  | | 联系  电话 |  | | |
| 考生签名 | 我承诺：以上本人所填内容及提交审查材料准确、无误、真实，如有错误、虚假，由我本人承担一切责任。  本人签名：  　　　年　　月　　日 | | | | | |
| 用人单位  资格  审查意见 | 审核人（签名）：  年　　月　　日 | | | | | |