|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 滨海县消防救援大队招录报名表 | | | | | | | |
| 填表日期： 年 月 日 | | | | | | | |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 出生年月 |  | 相片 |
| 民族 |  | | 婚姻状况 |  | 政治面貌 |  |
| 籍贯 |  | | 身高 |  | 体重 |  |
| 意向地区 |  | 意向岗位 | |  | 服从调剂 |  |
| 身份证号 |  | | | | 联系电话 |  | |
| 家庭地址 |  | | | | 个人特长 |  | |
| 毕业院校 | 起止时间 | | 学校名称 | | 学历学位 | 专业 | |
|  | |  | |  |  | |
|  | |  | |  |  | |
|  |  | |  | |  |  | |
| 工作/服役经历 | 起止时间 | | 单位名称 | | 担任职务 | 证明人及电话 | |
|  | |  | |  |  | |
|  | |  | |  |  | |
|  | |  | |  |  | |
|  | |  | |  |  | |
| 家庭成员及社会关系 | 称谓 | | 姓名 | 身份证号 | | 工作单位及职务 | |
|  | |  |  | |  | |
|  | |  |  | |  | |
|  | |  |  | |  | |
|  | |  |  | |  | |
| 何时何地所受奖励 |  | | | | | | |
| 1. 本人提供的上述信息真实有效，如与事实不符，视为自动放弃考试资格。 2. 如被录用，请按规定的时间及时报到。如与原单位发生人事（劳动）争议等事项，均由本人负责协商解决。 | | | | | | | |
| 报名人员签字： 年 月 日 | | | | | | | |