附件

公开招聘专业森林扑火队员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名（曾用名） |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 贴照片处（1寸） |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 年龄（岁） |  |
| 体重（kg） |  | 身高（cm） |  | 参加工作时间 |  |
| 政治面貌 |  | 身份证号码 |  |
| 健康状况 |  | 报考岗位（A类、B类） |  | 是否同意调剂 |  |
| 学历 | 全日制教育 |  | 毕业院校及专业（学位） |  |
| 在职教育 |  | 毕业院校及专业（学位） |  |
| 专业技术职称 |  | 熟悉专业及特长 |  |
| 现居住地址 |  |
| 现工作单位及职务 |  |
| 现工作单位地址 |  |
| 本人联系方式 | 手机号码： | 电子邮箱： |
| 办公号码： | 传 真： |
| 学习简历 |  |
| 工作经历 |  |
| 家庭成员社会关系 | 称谓 | 姓名 | 年龄 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 报名人声明 | 本表内容真实可靠，本人愿意承担其法律责任。 声明人（签字）： 年 月 日 |
| 资格审查意见 | 审核人签字:  （单位盖章) 年 月 日 |