|  |
| --- |
| 附件1 凤冈县消防救援大队政府专职消防员（类合同制警员）招录报名表 |
| 报名序号: |  |  | 身高： |  | 由工作人员测量后填写并签字盖章 |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | （需粘贴蓝底2寸照片1张） |
| 身份证号 |  | 出生年月（岁） |  |
| 政治面貌 |  | 入党\团时间 |  | 户籍所在地 |  |
| 最高学历 |  | 学位 |  |
| 全日制教育 |  | 毕业时间 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 在职教育 |  | 毕业时间 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 是否为在职人员 |  | 现工作单位及职务 |  |
| 个人身份（对应项打√） | 退役军人口警辅人员口其他口无业口 |
| 联系电话 | 手机1： 手机2： |
| 个人学历及工作经历（高中开始）： |
| 报名信息确认：以上信息均为本人真实情况，若有虚假、遗漏、错误，责任自负。（注：此表填写完整后交招聘办，自行带走后报名无效）考生签名： 年 月 日 |
| 复审意见：审核人（签名）：  年 月 日 | 招聘领导小组复审意见：（签名）年 月 日 |
|  | 凤冈县消防救援大队制 |