：

偏关县应急管理局2024年公开招聘应急救援

专职人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 考  生  信  息 | 姓 名 |  | | | 性 别 |  |
| 身份证号 |  | | | 政治面貌 |  |
| 户籍所在地 |  | | | 出生年月 |  |
| 毕业院校 |  | | | | |
| 所学专业 |  | | | 毕业时间 |  |
| 服役部队 |  | | | | |
| 退役时间 |  | | | | |
| 手机号码 | 1 |  | | | |
| 2 |  | | | |
| 资  格  审  查  意  见 | 户口本、身份证审核情况  审核人签字： | | | | | |
| 学历、专业审核情况    审核人签字： | | | | | |
| 退伍证、证明审核情况    审核人签字： | | | | | |
| 无犯罪记录证明审核情况  审核人签字： | | | | | |
| 信用记录审核情况  审核人签字： | | | | | |
| 审查结果：  年 月 日 | | | 考生签字：    年 月 日 | | |

报名编号：

备注：考生信息在电脑上填写打印，不可手写。