附件1

**翼城县公开招录森林草原消防队员报名表**

报考岗位： 填报日期：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民 族 |  | 贴相片 |
| 出生年月 |  | 籍贯 |  | 政治面貌 |  |
| 现户籍所在地 | 省 市（县） | 婚姻状况 |  |
| 身份证号码 |  | 邮 编 |  |
| 通讯地址 |  | 联系电话 |  |
| 何时何地毕业于何院校、何 专业 | 全日制教育 |  学历/学位 | 毕业院校及专业 |  |
| 在职教育 |  学历/学位 | 毕业院校及专业 |  |
| 现工作单位 |  | 单位性质 |  |
| 职业资格证书 |  | 取得时间 |  |
| 学习经历（何年何月至何年何月在何地学习，从初中开始，按时间先后顺序填写） |  |
| 工作经历（何年何月至何年何月在何地、何单位工作、任何职，按时间先后顺序填写） |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 家庭成员及主要社会关系 | 姓 名 | 与本人关系 | 工作单位及职务 | 户籍所在地 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 奖惩情况 |  |
| 本人承诺 | 本人承诺此表如实填写，如经审核发现与事实不符的，取消应聘资格。本人签名（需手写）： 年 月 日 |
| 审核意见 | 审核人： 审核日期： 年 月 日 |

说明：此表双面打印，可电脑填写或蓝黑色钢笔填写，字迹要清楚。