**附件2**

2024年安康市消防救援支队第二批政府专职消防员招聘报名表

**报考单位： 报考岗位：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  |  |
| 出生年月 |  | 籍贯 |  | 政治面貌 |  |
| 身份证号码 |  | 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 户口所在地 |  | | | 备用电话 |  |
| 通信地址 |  | | | 邮编 |  |
| 毕业院校 |  | | | 毕业时间 |  | |
| 所学专业 |  | | | 学历及学位 |  | |
| 学历信息在线验证码 |  | | | 职称 职业资格 |  | |
| 是否服从  调剂 |  | | | 参加工作  时间 |  | |
| 学习经历 （从高中开始，按时间先后顺序填写） | 起止年月 | 就读院校 | | 所学专业 | | 证书名称 |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
| 工作经历 （按时间先后顺序填写） | 起止年月 | 工作单位 | | 部门 | | 职位 |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
| 家庭成员及 主要社会关系 | 姓名 | 与本人关系 | | 工作单位 | | 职务 |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
| 曾获得何种专业证书，有何特长 |  | | | | | |
| 审查意见 | 审查人（签名）： 审核日期： 年 月 日 | | | | | |
| 诚信承诺 | 本人对此表所填写的各项信息及提供的证件、材料真实性、有效性负责。  报考人员签名： 年 月 日 | | | | | |

注：1、除报名序号、初审意见由招考单位填写外，其他有关项目均应由报考人员实事求是填写。

2、本表所填内容如有不实，取消考试、录用资格，由此产生的一切后果由本人承担。