附件:

**江门市新会区应急救援大队战斗员报名表**

应聘岗位： 应届（ ） 社会（ ） 期望待遇：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  |   照 **（必须附照片）** 片 |
| 出生日期 | 年 月 | 籍 贯 |  | 身高 | CM | 体重 | KG |
| 政治面貌 |  | 学 历 |  | QQ或邮箱 |  |
| 身份证号 |  | 户口性质 | 农业（ ） 城镇（ ） |
| 户口地址 |   | 健康状况 |   |
| 联系地址 |  | 已育的，是否政策内 |  |
| 手机号码 |  | 婚姻状况 | 未婚（ ）已婚未育（ ）已婚已育（ ）胎 其他： |
| 教育情况 | 毕业学校**（由高至低）** | 起 止 时 间 | 所学专业 | 学历、学位 | 学 制 |
|  | 年 月 至 年 月 |  |  |  |
|  | 年 月 至 年 月 |  |  |  |
|  | 年 月 至 年 月 |  |  |  |
| 特长爱好：  | 获得最高奖励： |
| 工作经历 | 单 位 名 称 | 起 止 时 间 | 职 位 | 离职原因 |
|  | 年 月 至 年 月 |  |  |
|  | 年 月 至 年 月 |  |  |
|  | 年 月 至 年 月 |  |  |
|  | 年 月 至 年 月 |  |  |
|  | 年 月 至 年 月 |  |  |
| 家庭成员及主要社会关系 | 姓 名 | 关 系 | 年龄 | 联 系 电 话 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 粤 语 | 一般（ ）良好（ ）优秀（ ） | 外语 | 英语（ ）其他（ ） |
| 普通话 | 一般（ ）良好（ ）优秀（ ） | 电脑水平 |  字/分钟，获得 证书 |
| 机动车驾照 |  | 驾龄 |  年 | 其他 ：会游泳（ ） |
| 其他需要说明的情况（如学校表现、工作经验情况、培训经验、奖罚等）： |

**谨此声明：本人所填信息全部属实，并愿承担提供虚假资料相应责任。（）内容请用“√”勾选。**

**本人签名：** 填报日期： 年 月 日