附件1：

|  |
| --- |
| 西双版纳区域机场管理分公司劳务派遣人员公开招录报名表 |
|  |  |  |  |  |  |  填表日期： 年 月 日 |
| **基 本 情 况** |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 近期彩色免冠标准照 |
| 身份证号码 |  | 出生日期 |  年 月 日 |
| 户口所在地 |  | 健康状况 |  | 政治面貌 |  |
| 最高学历 |  | 毕业院校 |  |
| 专 业 |  | 毕业时间 | 年 月 日 | 身高/体重 |  |
| 是否具有消防救援工作经历 |  | 是否退役军人 |  | 是否满足该岗位要求的其它报考条件 |  |
| 通讯地址 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 体能项目 | 必考项目 | 选考项目1（二选一，打“√”） | 选考项目2（二选一，打“√”） |
| 1000米跑 | □单杠引体向上 □俯卧撑 | □10米×4往返跑 □100米跑 |
| 家庭成员情况 | 成 员 | 姓 名 | 户口所在地 | 工作单位及职务 | 联系电话 |
| 父亲 |  |  |  |  |
| 母亲 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 教 育 简 历(最高学历) |
| 学 历 | 学 位 | 毕业学校(学校/院/系) | 专 业 | 证明人 | 学习时间 |
|  |  |  |  |  |  |
| 工 作 简 历(现任或最近的工作) |
| 工作单位 | 部门及职位 | 起止时间 | 月 薪 | 是否已离职 | 证明人及联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |
| 其它需要说明事项 |  |
| 报考信息确认栏 | 以上填写信息均为本人真实情况，若有虚假、遗漏、错误，责任自负。考生签名：  |