附件2：

**汕尾红海湾经济开发区消防救援大队公开招聘政府专职消防员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 相片 |
| 出生年月 |  | 婚姻状况 |  | 政治面貌 |  |
| 身份证号码 |  | 籍贯  |  |
| 现户籍地 | 省 市 县（市、区） | 联系电话 |  |
| 通讯地址 |  | 邮编 |  |
| 毕业院校 |  | 毕业时间 |  |
| 学历 |  | 学位 |  | 专业 |  | 专业代码 |  |
| 身体状况 | 请详细写明既往伤病史（如腰椎、膝盖、手脚踝、肺功能、肝功能状况）；如xx年xx月因在XX部队当兵阶段因训练导致腰椎间盘突出/膝盖半月板撕裂等；Xx年XX月因在XX电子厂导致手臂XXX；此项作为重要评判标准，将结合后续面试、体检等一并核对，如有隐瞒或与实际情况不符一律取消予以辞退。（以上内容删除自行填写） | 是否有纹身 |  |
| 是否评残 |  |
| 报考单位 |  | 报考岗位名称 |  | 岗位代码 |  |
| 学习、工作经历（按时间顺序，从小学开始填写，何年、何月至何年、何月在何地、何单位工作学习、任何职） |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 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 |
|  |
| 有何特长及专业技能 |  |
| 奖惩情况 |  |
|  本人郑重承诺：以上信息全部真实有效，若有隐瞒或提供虚假信息，本人愿意承担由此造成的一切责任。承诺人（签名）年 月 日  |
| 用人单位审核意见： （盖章） 审核人（签名） 年 月 日 |