附件2

**阳原县2025年森林草原消防专业人员报名登记表**

填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | | 性 别 | |  | | 出生年月 | | |  | 相  片 |
| 籍 贯 |  | | | | 民 族 | |  | | 政治面貌 | | |  |
| 入伍时间 |  | | 党(团)时间 | | | |  | | 文化程度 | | |  |
| 退伍时间 |  | | 身份证号码 | | | | |  | | | | |
| 婚姻状况 |  | 身高 | |  | | 驾照种类 | | |  | | 户口所在地 | |  |
| 家庭住址 |  | | | | | 联系电话 | | |  | | | 报考岗位 |  |
| 个  人  简  历 |  | | | | | | | | | | | | |
| 奖  惩  情  况 |  | | | | | | | | | | | | |
| 主要家庭成 员 | 称谓 | 姓 名 | | | | 年龄 | | 政治面貌 | | 工作单位及职务 | | | |
|  |  | | | |  | |  | |  | | | |
|  |  | | | |  | |  | |  | | | |
|  |  | | | |  | |  | |  | | | |
|  |  | | | |  | |  | |  | | | |
| 是否服从  分配 | □是 | □否 | | | | 个人声明 | | 以上情况属实。  本人确认签名： | | | | | |
| 资格审查  意见 | □ 初审符合应聘条件 □ 初审不符合应聘条件  审查日期： 审查人签名： | | | | | | | | | | | | |