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： |