附件2：南通市海门区消防救援大队2025年公开招聘镇（街道）

基层消防网格员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生  年月 |  | 近期两寸照片 |
| 学 历 |  | 籍 贯 |  | 政治  面貌 |  |
| 身份证号码 |  | | 报考岗位代码 | |  |
| 毕业学校 |  | | 所学专业 | |  |
| 住宅电话 |  | | 联系电话 | |  |
| 紧急联系人 |  | | 紧急联系人电话 | |  |
| 现住住址 | |  | | | | |
| 家庭主要成员 | 关 系 | 姓 名 | | | 工作单位 | 担任职务 |
|  |  | | |  |  |
|  |  | | |  |  |
|  |  | | |  |  |
| 学习经历\*高中填起 | 起讫时间 | 学校名称 | | | 专 业 | 学 历 |
|  |  | | |  |  |
|  |  | | |  |  |
|  |  | | |  |  |
| 请仔细填写！可附页 | 工作经历及从事的主要工作（没有请填“无”） |  | | | | |
| 工作业绩及奖惩情况（没有请填“无”） |  | | | | |
| 声明 | 本人提供的上述报考信息及所提交材料完全真实有效，符合报考条件。如有不实，由此产生的一切后果由本人负责。 | | | | | |
| 本人确认（签字）： 日期： 年 月 日 | | | | | | |
| 审核 | 初审意见： | | | | 复审意见： | |
| 审核人： | | | | 审核人： | |
| 年 月 日 | | | | 年 月 日 | |