|  |
| --- |
| 文山州消防救援支队全媒体中心报名表报考岗位： |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | （粘贴照片) |
| 身份证号 |  |
| 民族 |  | 政治面貌 |  | 婚姻状况 |  |
| 籍贯 |  | 户口所在地 |  | 学历 |  |
| 联系电话 |  |
| 毕业院校及专业 |  |
| 现居住地址 |  | 电子邮箱 |  |
| 专业特长 |  |
| 获奖情况 |  |
| 学 习和社会工 作简 历 | 起止日期 | 学习或工作单位 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |