附件1

西畴县综合应急队员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |  |
| 籍 贯 |  | 民 族 |  | 户 口所在地 |  |
| 政治面貌 |  | 党团时间 |  | 婚姻状况 |  |
| 特 长 |  | 身份证号码 |  |
| 文化程度 |  | 家庭住址 |  |
| 所学专业 |  | 服役情况 |  |
| 毕业院校 |  |
| 是否服从分配 | □是 □否 | 联系电话 |  |
| 教育经历 |
| 起止时间 | 毕业院校 | 专业 | 所获荣誉 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 工作经历 |
| 起止时间 | 工作单位 | 职务 | 离职原因 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 家庭成员情况 |
| 称谓 | 姓名 | 政治面貌 | 工作单位 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 应聘人员承诺签名 | 本人确认自己符合报考岗位所需资格条件，所提供的材料真实有效，如经审查不符，承诺自愿放弃考试和聘用资格。 承诺人： 年 月 日 |