新干县公开招聘综合应急救援队员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |   | 性别 |   | 民族 |   | 籍贯 |   | 相 片 |
| 出生年月 |   | 政治面貌 |   | 参加工作时间 |   |
| 毕业学校 |   | 学历 |   | 所学专业 |   |
| 身份证号 |   | 报考岗位 |   |
| 现居住地址 |   | 联系电话 |   |
| 户口所在地地址 |   |
| 特  长 |   | 现工作单位 |   |
| 个人简历 | 年月至年月 | 在何单位学习或工作 | 任何职 |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
| 应聘人员承诺签名 | 上述填写内容和提供的相关依据真实、有效，符合招聘岗位所需的报考条件。如有不实，本人自愿放弃考试和聘用资格。  应聘人：                                                 年    月  日 |
| 资格审查意见 | （盖章）年   月   日 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |