青原区应急救援中队公开遴选工作人员

报名表

报名序号：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓  名 |  | 性  别 |  | 出生年月 |  | 照 片 |
| 籍  贯 |  | 民  族 |  | 政治面貌 |  |
| 身份证号  码 |  | 参加工作时间 |  |
| 全日制普通高校教  育 | 学历 |  | 毕业院校、系及专业 |  |
| 学位 |  |
| 在  职教  育 | 学历 |  | 毕业院校、系及专业 |  |
| 学位 |  |
| 通信地址及 邮 编 |  | 联  系电  话 |  |
| 现工作单位及职务 |  | 进入现工作单位时间及方式  |  |
| 学习及工作简历 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 近三年年度考核等次 | 2016年：2017年：2018年： |
| 家庭主要成员及主要社会关系 | 称 谓 | 姓 名 | 年龄 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 个人承诺 |  本报名表所填写的信息准确无误，所提交的证件、资料和照片真实有效，若有虚假，所产生的一切后果由本人承担。 报名人签名（手写）：                               年    月    日 |
| 所在单位及主管部门意见 |    （盖章）                                              年    月    日 |
| 用人单位及主管部门审查意见 |  （盖章）年    月     日 |
| 备 注 |  |