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 |  | | | | | | | | |