附件2：

**东源县应急救援队员公开招聘报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | （照片） |
| 出生年月 |  | 籍 贯 |  | 政治面貌 |  |
| 现户籍地 | 市 县 镇 | | | 婚姻状况 |  |
| 身份证号码 |  | | | 联系电话 |  |
| 通讯地址 |  | | | 邮 编 |  |
| 毕业院校 |  | | 所学专业 |  | 毕业时间 |  |
| 服役部队 |  | | 兵 种 |  | 退伍时间 |  |
| 色 觉 |  | | 身 高 |  | 体 重 |  |
| 裸视视力 |  | | | 矫正视力 |  | |
| 受过何种奖励 |  | | | | | |
| 个人经历（学习、服役、工作的经历。何年何月至何年何月在何地、何单位工作、服役或学习、任何职；从中学开始，按时间先后顺序填写） | 起止时间　　　　　 　所在学校、部队或单位　　　 　职 　业 | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 家庭成员及主要社会关系 | 姓 名 | 与本人关系 | 工作单位及职务 | 联系电话 |
|  |  |  |  |
| 有何特长及突出业绩 |  | | | |
| 奖惩情况 |  | | | |
|  | 以上情况属实。  本人确认签名： | | | |
| 资格审查意见 | □ 初审符合应聘条件 □ 初审不符合应聘条件  审查人签名： 单位盖章：  审查日期： | | | |
| 备 注 |  | | | |
|  | 说明：1、此表用蓝黑色签字笔填写，字迹要清楚；  2、此表须如实填写，经审核发现与事实不符的，责任后果自负。 | | | |