砚山县政府专职消防队合同制消防员招聘

报名表

报考岗位：                填表日期：  年  月  日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | | 照  片 |
| 籍贯 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  | |
| 服役情况（含消防） | 入伍 时间 |  | 入党（团）时间 |  | 文化程度 |  |
| 退伍 时间 |  | 驾照  种类 |  | 技术资质 |  | |
| 婚姻状况 | |  | 联系电话 |  | | | |
| 毕业院校及专业 | | |  | | | | |
| 是否服从分配 | | |  | | | | |
| 身份证号码 |  | | | 家庭住址 |  | | |
| 紧急联系人姓名 | | 与被联系人关系 | | 联系电话 | | 住址 | |
|  | |  | |  | |  | |
| 学习 经历 | 起止时间 | | 院校名称 | | | 所学专业 | |
|  | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | |
| 工作  经历 | 起止时间 | | 工作单位 | | | 岗位（职务） | |
|  | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | |
| 奖惩 情况 | 奖惩时间 | | 奖惩名称 | | | 奖惩机关 | |
|  | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | |
| 家庭主要成员 | 称 谓 | 姓 名 | 出生 年月 | 政治面貌 | 工作单位及 职务 | | 联系 电话 |
|  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  |
| 承诺书  本人已阅读《砚山县2020年政府专职消防队合同制消防员招聘公告》相关信息，理解其内容。我郑重承诺：本人所提供的个人信息、证明资料、证件证照等真实、有效，并自觉遵守公开招聘的各项规定，诚实守信、严守纪律，认真履行应招人员的义务。对因提供有关信息证件不实或违反招聘纪律规定所造成的后果，均由本人自愿承担相关责任。  承诺人：年月日 | | | | | | | |
| 资格（政治）审查意见 | 经审查，该同志（符合/不符合）报考条件。  审查人：、年月日 | | | | | | |

砚山县政府专职消防队招聘合同制消防员政治审查表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | | 曾用名 | |  | | 性别 | |  | | 照  片 | |
| 出生年月 | |  | | | 政治面貌 | |  | | 民族 | |  | |
| 宗教信仰 | |  | | | 户籍类别 | |  | | 婚姻状况 | |  | |
| 毕业院校 | |  | | | | | | | 文化程度 | |  | |
| 身份证号 | |  | | | | | | | 技术资质 | |  | | | |
| 家庭住址 | |  | | | | | | | 联系电话 | |  | | | |
| 主要  经历 | 起止时间 | | | | 所在院校或单位 | | | | | | 专业或岗位（职务） | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| 奖惩 情况 | 奖惩时间 | | | | 奖惩名称 | | | | | | 奖惩机关 | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭主要成员 | 称 谓 | | 姓 名 | | | 出生 年月 | | 政治面貌 | | 工作单位及 职务 | | 联系电话 | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| 主要社会关系成员 | 称 谓 | | 姓 名 | | | 出生 年月 | | 政治面貌 | | 工作单位及 职务 | | 联系电话 | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| 本人承诺以上内容属实，如有隐瞒或不实，本人自愿承担相关责任。  本人签名：年月日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 户籍所在地村（居）委会审查意见 | | | | （单位盖章）  负责人签字：年月日 | | | | | | | | | |  |
| 户籍所在地公安派出所审查意见 | | | | （单位盖章）  负责人签字：年月日 | | | | | | | | | |  |
| 县消防员招录办公室审查意见 | | | | （单位盖章）  负责人签字：年月日 | | | | | | | | | |  |