附件1

2020年度招聘省级直属森林消防综合救援队消防员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | |  | 民族 | |  | | 照片 |
| 身高  （cm） |  | 体重  （kg） | |  | 健康  状况 | |  | |
| 政治面貌 |  | 婚姻状况 | |  | 学历 | |  | |
| 身份证号 |  | | | 出生日期 |  | | | |
| 户口所在地 |  | | | | 籍贯 | |  | | |
| 现住址 |  | | | | | | | | |
| 驾龄 |  | 驾照等级 | |  | 是否为退伍军人 | | 退伍军人○ | | |
| （消防）军人○ | | |
| 手机 |  | | | | 座机 | |  | | |
| 教育经历  （从初中起填） | 时间 | | | 学校 | | | | | 学历 |
|  | | |  | | | | |  |
|  | | |  | | | | |  |
|  | | |  | | | | |  |
| 工作经历  （当兵经历） | 时间 | | | 单位 | | | | | 职务 |
|  | | |  | | | | |  |
|  | | |  | | | | |  |
|  | | |  | | | | |  |
|  | | |  | | | | |  |
| 社保情况 | 是否有社保（是或否） | |  | | | 社保所属区域 | |  | |
| 奖惩情况 |  | | | | | | | | |
| 家庭主要成员基本情况 | 姓名 | 成员关系 | | 工作单位 | | | 现住址 | | |
|  |  | |  | | |  | | |
|  |  | |  | | |  | | |
|  |  | |  | | |  | | |
|  |  | |  | | |  | | |
| 本人承诺：以上表格填写的内容真实、完整，如有虚假，由本人承担一切责任。 | | | | | | | | | |
| 签名： 日期： | | | | | | | | | |