附件1：

**＿＿年寿阳县森林防火应急分队公开招聘工作人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 籍 贯 |  | 民族 |  | 户口所在地 |  |
| 身份证号 |  | 健康状况 |  |
| 毕业院校 |  | 所学专业 |  |
| 身高（cm） |  | 体重（kg） |  | 婚姻状况 |  | 政治面貌 |  |
| 服兵役地 |  | 退役时间 |  | 联系电话 |  |
| 主要学习工作经历 |  |
| 家庭成员及主要社会关系 | 关系 | 姓名 | 联系电话 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 备 注 |  |
|  本人承诺：本表所填内容真实无误，否则后果自负。 考生签字：年 月 日 | 资格审查意见 | 经审查，符合报考条件。  审查人签字： 年 月 日 |

**注：本表用A4纸打印，手工填写无效。**