附件3

百色市综合性森林消防应急救援支队

报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月( 岁) |  | 小二寸免冠证件照 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 政治面貌 |  |
| 参加工作时间 |  | 入党时间 |  | 健康状况 |  |
| 熟悉专业有何专长 |  | 专业技术职称 |  |
| 联系电话 |  | 身份证号码 |  |
| 学 历学 位 | 全日制教 育 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 在 职教 育 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 现工作单位及职务 |  |
| 报 考 岗 位 |  | 身高 |  cm |
| 工作简历 |   |
| 奖惩情况 |  |
| 家庭主要成员及重要社会关系 | 称谓 | 姓名 | 出生年月 | 政 治面 貌 | 工 作 单 位 及 职 务 | 是否有被判处刑罚的情形 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 考生承诺 | 我承诺：报名时所提交的申请材料真实、准确，因报名提交的材料不真实、不完整或者错误填写报名信息，而造成的一切后果，由我本人自行承担。考生签字： 2021年 月 日 |
| 资格审查意见 | 审核人（签字）：  年 月 日 |
| 招聘机关意见 |  （盖章） 年 月 日  |

注：“家庭成员及重要社会关系”栏内请填齐家庭主要成员。父母已逝世的，请在其工作单位及职务后加“（已故）”。