附件1：

**2020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。**