廊坊市消防救援支队招录人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 | | |  | 出生  年月 |  | | | | 照片  （一寸） |
| 身份证 |  | | | | | | | | | | |  |
| 民族 |  | | 籍贯 | | |  | 宗教  信仰 |  | | | |
| 婚姻  状况 |  | | 文化  程度 | | |  | 是否服从调剂 |  | | | |
| 政治  面貌 |  | | 入党/团时间 | | |  | 联系  电话 |  | | | | |
| 常住  地址 |  | | | | | | | 报名  岗位 | |  | | |
| 户籍  地址 |  | | | | | | |
| 户籍  性质 | 本市城镇□、本市农村□、省内城镇□、省内农村□、省外城镇、省外农村□ （勾选） | | | | | | | | | | | |
| 教育经历 | | | | | | | | | | | | |
| 起止时间 | | | | | 学校名称/培训机构 | | | | 专业 | | | 获得资格证书 |
| 年 月— 年 月 | | | | |  | | | |  | | |  |
| 年 月— 年 月 | | | | |  | | | |  | | |  |
| 年 月— 年 月 | | | | |  | | | |  | | |  |
| 工作经历 | | | | | | | | | | | | |
| 起止时间 | | | | | 单位名称 | | | | | | | 部门及职位 |
| 年 月— 年 月 | | | | |  | | | | | | |  |
| 年 月— 年 月 | | | | |  | | | | | | |  |
| 年 月— 年 月 | | | | |  | | | | | | |  |
| 年 月— 年 月 | | | | |  | | | | | | |  |
| 家庭成员 | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | | 关系 | | 工作单位 | | | | 职位 | | | 联系电话 | |
|  | |  | |  | | | |  | | |  | |
|  | |  | |  | | | |  | | |  | |
|  | |  | |  | | | |  | | |  | |
|  | |  | |  | | | |  | | |  | |
| 部队服役  情况 | |  | | | | | | | | | | |
| 受过何种奖励或处罚 | |  | | | | | | | | | | |
| 兴趣爱好或特长： | | | | | | | | | | | | |

本人承诺以上所填情况真实有效，如与事实情况不符，本人将承担所有责任，并同意单位无条件解除劳动关系。

本人签名：

年 月 日