附件

藤县应急管理局工作人员报名表

报名时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | 性别 |  | | 民族 | | 汉族 | 籍贯 |  | 相片 |
| 出生  年月 | |  | 入党  时间 |  | | | | 参加工作时间 |  | |
| 专业技术  职务 | |  | 出生地 |  | | | | 身体  状况 |  | |
| 现工作单位及职务 | |  | | | | | | 任现职  时间 |  | |
| 学历  学位 | | 全日制教育 |  | | 毕业院校系及专业 | | | |  | | |
| 在职教育 |  | | 毕业院校系及专业 | | | |  | | |
| 个人联系  方式 | | 办公电话 | 手机 | | | | 邮箱 | | | 个人身份证号码 | |
|  |  | | | |  | | |  | |
| 详细通讯  地址 | |  | | | | | | | | | |
| 个  人  主  要  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 | 身份证号码 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 报名人诚信承诺意见 | 本人承诺：上述所填写的内容及所提供的报名材料均真实有效，若有虚假，请随时取消资格。    报名人（签字）：    年 月 日 | | | | | |

注：主要简历要填清职务变化的年月，从大学学习时开始写起。