|  |
| --- |
| 附件1：综合应急救援队员招聘报名与资格审查表 |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 籍贯 |  | 照片 |
| 出生日期（年龄） |  | 政治面貌 |  | 学历 |  | 婚姻状况 |  |
| 毕业院校及专业 |  | 身体状况 |  |
| 是否与原单位解除劳动合同 | 是🞎 否🞎未签过合同🞎 | 户籍所在地 |  | 现居住地址 |  |
| 身份证号 |  | 个人特长、取得职业技能资格证书等情况 |  |
| 电话号码 |  |
| 个人简历 | xxxx年xx月--xxxx年xx月在xxx上小学，xxxx年xx月--xxxx年xx月在xxx上初中，xxxx年xx月--xxxx年xx月在xxx上高中，xxxx年xx月--xxxx年xx月在xxx上大学，xxxx年xx月--xxxx年xx月在xxx单位上班。 |
| 家庭成员情况（填写父母、配偶、子女情况） | 与本人关系 | 姓 名 | 出生年月 | 现在何地做何工作 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 个人声明 |  **1.本人保证所填信息和提供材料均真实有效，无虚假情况。若有隐瞒或不真实情况，本人愿意承担一切责任和后果。 2.本人保证既往未患有高血压、糖尿病、心脏病、精神病、癫痫等严重疾病或甲、乙型肝炎、结核病等传染性疾病。若有隐瞒或不真实情况，本人愿意承担一切责任和后果。 签名（捺手印）： 年 月 日** |