|  |
| --- |
| 附件广安市综合应急救援队员及会计人员报考信息登记表 |
| 应聘岗位 |  | 照片（粘贴电子照片） |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 参工时间 |  |
| 政治面貌 |  | 健康状况 |  | 婚否 |  |
| 身份证号码 |  | 户口所在地 |  |
| 现工作单位 |  | 职务 |  |
| 专业技术资格/职业技能等级 |  |
| 联系手机 |  | 邮箱 |  |
| 教育经历 |
| 起止日期 | 毕业院校 | 所学专业 | 学历 | 教育类型（全日制/在职） |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 工作简历 |
| 起止日期 | 在何单位何部门 | 岗位/职务 | 从事何种工作 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 近3年主要工作业绩（详细填写） |
|  |
| 奖惩情况 |
|  |
| 家庭主要成员及主要社会关系 |
| 称谓 | 姓名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 申明 | 以上内容由本人填写，保证绝对真实，并由本人承担所有法律责任。填表人（签名）：填表时间： |