附件2

**衡山县应急管理局公开招聘综合应急救援队队员**

**报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | | 相片 | |
| 籍贯 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  | |
| 参加工作时间 |  | 婚姻状况 |  | 健康状况 |  | |
| 户籍地址 |  | | | | | |
| 现居住地址 |  | | | | | |
| 身份证号 |  | | | 联系方式 |  | | | |
| 毕业院校  及专业 |  | | | 学历 |  | 学位 | |  |
| 报考岗位 |  | | | 特长 |  | | | |
| 个人  简历  （从高中起） | |  |  |  | | --- | --- | --- | | 年月至年月 | 在何单位学习或工作 | 任何职务 | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | | | | | | | | |
| 主要  社会  关系 |  | | | | | | | |
| 奖惩  情况 |  | | | | | | | |
| 应聘  人员  承诺  签名 | 本人保证上述所填信息和提供的相关依据真实无误，如因填写有误或不实而造成的后果，均由本人负责。  应聘人签名： 年 月 日 | | | | | | | |
| 资格  审查  说明：本表需一式两份。 | 审查人签名： 年 月 日 | | | | | | | |