附件1：

蕉岭县政府专职应急救援队员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 曾用名 | |  | 出生日期 |  | 近期免冠  一寸照片 | |
| 民 族 |  | 籍 贯 | |  | 户籍类别 |  |
| 文化程度 |  | 婚姻状况 | |  | 政治面貌 |  |
| 宗教信仰 |  | 本人手机及家庭电话 | | |  | |
| 意向工作地点 |  | 是否服从调剂 | | |  | |
| 身份证号 |  | | | 户口所在地 |  | |
| 家庭地址 |  | | | | | | | |
| 家庭成员  情况 | 与本人关系 | 姓名 | 身份证号 | | 工作单位及职务 | | | 联系方式 |
|  |  |  | |  | | |  |
|  |  |  | |  | | |  |
|  |  |  | |  | | |  |
| 特长（驾驶员需填写驾龄和持证类型） |  | | | | | | | |
| 学习经历 |  | | | | | | | |
| 工作经历 |  | | | | | | | |
| 本人承诺：上述中所填写的内容真实、完整，如因个人填报失实而被取消资格的，由本人负责。  申请人（签字）： 年 月 日 | | | | | | | | |