附件1

|  |
| --- |
| 巴中市消防救援支队2023年面向社会招录政府专职消防队伍人员报名与资格审查表 |
|  |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 近期彩色免冠照片(蓝色) |
| 身份证号 |  | 出生日期 |  |
| 民 族 |  | 婚姻状况 |  |
| 政治面貌 |  | 籍 贯 |  |
| 联系方式 |  | 备用联系方式 |  |
| 学 历 |  | 学 位 |  |
| 毕业院校 |  |
| 本人简历 |  |
| 报考单位 |  | 报考岗位 |  |
| 本人承诺 | 本人保证报名与资格审查表中所填写的信息准确无误，所提交的证件、资料和照片真实有效，若有虚假，所产生的一切后果由本人承担。 报名人：年 月 日 |
| 招录单位审查意见 | 审查人：  年 月 日 |