附件1

华蓥市森林专业扑火队员报名表

填表时间：2022年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | | 出生日期 | |  | 照片 粘贴处 |
| 籍贯 |  | | 民族 |  | | 政治面貌 | |  |
| 健康状况(血型） |  | | 身高 |  | | 退伍时间 | |  |
| 身份证  号码 |  | | | 联系  电话 | |  | | 婚姻  状况 |  |
| 家庭住址 |  | | | | | | | 报考岗位 | 🞎扑火员  🞎B1驾驶员 |
| 驾照类型 |  | | | | 驾龄（年） | |  | 个人特长 |  |
| 学历学位 | 全日制  教育 |  | | | 毕业院校及专业 | |  | | |
| 在职教育 |  | | | 毕业院校及专业 | |  | | |
| 个人简历 |  | | | | | | | | |
|
|
| 何时受过何种奖惩 |  | | | | | | | | |
|
|
|
|
| 家庭主要成员基本情况 |  | | | | | | | | |
| 本人郑重声明：以上填报信息无误，资料真实有效。  报名人： | | | | | | | | | |