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： |