附件2

广西国有高峰林场2024年编外后勤人员专业森林消防队队员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | | 相片 | | |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 报考岗位 |  | |
| 政治面貌 |  | 参加工作时间 |  | 健康状况 |  | |
| 驾驶证类型 |  | 专业特长 |  | 婚育  情况 |  | |
| 学历  学位 | 全日制  教 育 |  | | 毕业院校系及专业 |  | | | | |
| 在 职  教 育 |  | | 毕业院校系及专业 |  | | | | |
| 身份证号码 |  | | | 联系电话 |  | | | | |
| 家庭住址 |  | | | | 是否退役军人 |  | | 身高 |  |
| 简  历 |  | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 家庭主要成员及重要社会关系 | 称 谓 | 姓 名 | 出生年月 | 政治  面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 报名人  承诺 | 本人对以上内容的真实性、准确性和合法性负责，如有虚假，后果由本人承担。    签名：  年   月   日 | | | | |
| 单位资格审查审核意见 | 单位公章：  年   月   日 | | | | |