附件1

合川区应急救援直属队员招录报名表

填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 |  | | 出生年月 | |  | 相  片 |
| 籍 贯 |  | | 民 族 |  | | 政治面貌 | |  |
| 入伍时间 |  | | 退伍时间 |  | | 文化程度 | |  |
| 婚姻状况 |  | | 身份证号码 |  | | | | |
| 党团时间 |  | | 本人常住地址 |  | | | | | |
| 个  人  简  历 |  | | | | | | | | |
| 个  人  特  长 |  | | | | | | | | |
| 个  人  证  书 |  | | | | | | | | |
| 联系人 | |  | | | 联系电话 | |  | | |