附件二： 湖口县政府专职消防员招聘报名表

 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出 生年 月 |  | 照 片 |
| 籍 贯 |  | 民 族 |  | 特 长爱 好 |  |
| 政 治面 貌 |  | 身份证号 码 |  |
| 文 化程 度 |  | 毕业院校及专业 |  | 婚姻状况 |  |
| 有效联系电话 | 宅电： 手机： |
| 家庭详细地址 |  | 驾 照等 级 |  |
| 家庭主要成员 | 姓 名 | 关 系 | 单位职务 | 联系电话 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 简历 |  |
| 备注 | 此表由聘用单位根据政府专职消防员提供的信息，于劳动关系建立之日起5个工作日内完成，经本人确认无误后在填表日期上加盖聘用单位印章。 |