|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 性别 | |  | 身份证号码 | | | |  | | | | | （照片） | | |
| 民 族 | |  | | 婚姻  状况 | |  | 政治面貌 | | | | 中共党员  是□ 否□ | | 入党  时间 |  | |
| 毕业院校 | |  | | 是否全日 | |  | 专 业 | | | |  | | | | |
| 学 历  学 位 | |  | | | | | 学历证书  编 号 | | | |  | | | | |
| 参加工作 时 间 | |  | | | | | 现工作单位 | | | |  | | | | | | | |
| 实际居住地 | | 市 区 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 户籍所在地 | | 市 区 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 是否有  退役证 | |  | | | 联系电话 | | |  | | | | 驾驶证类型 | | |  | | | |
| 有何特长 | |  | | | | | | | | 专业技术职称或等级 | | | | |  | | | |
| 曾受奖励 | |  | | | | | | | | 身高 | |  | | | 视力 | |  | |
| 个人  简历 | 起止日期 | | | 所在学校（高中以上），单位、职务 | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭主要成员 | 关系 | 姓 名 | | 身份证号码 | | | | | | | 工作单位（学校） | | | | | | | 联系方式 |
| 配偶 |  | |  | | | | | | |  | | | | | | |  |
| 父亲 |  | |  | | | | | | |  | | | | | | |  |
| 母亲 |  | |  | | | | | | |  | | | | | | |  |
| 子/女 |  | |  | | | | | | |  | | | | | | |  |
| 家庭主要成员及近亲属中有无违法犯罪情况 | | |  | | | | | | 本人及家庭主要成员有无家庭性遗传病史、有无重大疾病 | | | | |  | | | | |
| 承诺  签名 | 1、以上填写信息情况属实。如有不符，责任自负。  2、如被录用，请按规定的时间及时报到。如与原单位发生人事（劳动）争议等事项，均由本人负责协商解决。  签名： | | | | | | | | | | | | | | | | | |

附件二

**苏锡通科技产业园区消防救援大队辅助人员报名表**