**宝应县消防救援大队会计报名登记表**

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/退伍时间 |  | 党(团)时间 |  | 文化程度 |  |
| 报名岗位 |  | 居民身份证号码 |  |
| 婚姻状况 |  | 身高 |  | 会计职称 |  | 驾照 |  |
| 家庭住址 |  | 联系电话 |  |
| 个人简历 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 主要家庭成员 | 称谓 | 姓名 | 年龄 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 是否服从分配 | □是 | □否 | 个人声明 | 以上情况属实。本人确认签名： |
| 资格审查意见 | □ 初审符合应聘条件 □ 初审不符合应聘条件审查日期： 审查人签名： |