香洲区消防救援大队消防技术专干报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 | |  | | 照片  （一寸白底免冠照） |
| 出生日期 |  | | 学 历 | |  | |
| 原工作单位 |  | | 职 务 | |  | |
| 专业领域及工作年限 |  | | 技术职称 | |  | |
| 毕业院校 |  | | | | | | |
| 所学专业 |  | | 教育形式 | | * 全日制 □在职教育 | | |
| 通讯地址 |  | | | | 手机 |  | |
| 主要工作经历  及工作业绩 |  | | | | | | |
| 发明专利及学术论文发表情况 |  | | | | | | |
| 主持或作为技术骨干参加的重大科技项目 |  | | | | | | |
| 奖励情况 |  | | | | | | |
| 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，如提供虚假情况，由本人承担一切后果。  本人签名确认： | | | | | | | |
| 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： | | | | | | |