**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： | | | | | | | | | | | |