**2021年毕节市永安救护队面向社会公开招聘**

**救护指战员报名表**

报名序号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　　名 |  | 性别 | |  | 民族 | |  | 出生日期 | |  | | 照片 |
| 学　　历 |  | | | 专业 |  | | | 毕业时间 | |  | |
| 政治面貌 |  | 婚姻状况 | |  | 身份证号 | |  | | | | |
| 毕业学校 |  | | | | | | 入党（团）时间 | | |  | | |
| 家庭住址 |  | | | | | | 联系电话 | | |  | | |
| 退伍时间 |  | | | | 报考职位 | | 毕节市永安救护队指战员 | | | | | |
| 报名信息确认栏 | 以上填写信息均为本考生真实情况，若有虚假、遗漏、错误，责任自负。  考生签名： | | | | | | | | | | | |
| 考生 提供 材料 | 身份证原件及复印件 | | 毕业证原件及复印件 | | | 退伍证原件及复印件 | | | 无违法犯罪记录证明 | | 近期小二寸免冠蓝底照片4张 | |
|  | |  | | |  | | |  | |  | |
| 初审人签名 | 2021年 月 日 | | | | 复审人签名盖章 | | | | （盖章）                        2021年月日 | | | |
| 注： 1、报名序号、考生提供材料栏、初审及复审由工作人员填写，其余项目由报考人员填写； 2、请正确填写能够联系的电话号码，以便及时通知相关事宜。 | | | | | | | | | | | | |