**附件1：**

**长春市消防救援支队公开招聘专职消防员无人机操作员**

**报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生日期 |  | 照片 |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 政治面貌 |  |
| 婚姻状况 |  | 健康状况 |  | 有何专长 |  |
| 身份证号 |  | | 电子邮箱 |  | |
| 联系方式 |  | | 通讯地址 |  | |
| 初始学历及学位 | |  | 毕业学校及专业 | |  | |
| 现学历及学位 | |  | 毕业学校及专业 | |  | |
| **报考岗位** | | | | |  | |
| **驾驶证类型** | | | | |  | |
| 学习  经历 | 起止时间/毕业学校/所学专业/学历学位 | | | | | |
|  | | | | | |
| 工作  经历 | 起止时间/单位/职务 | | | | | |
|  | | | | | |
| 奖励  情况 |  | | | | | |
| 是否同意调剂分配 |  | | | | | |
| 个人确认 | 本人承诺以上信息真实无误 本人签字： | | | | | |

**备注：“初始学历及学位”同“现学历及学位”一致的，两项皆填**