**地方政府消防员报名表**

报名序号： 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  |  |
| 身份证号码 |  | 出生时间 |  |
| 民 族 |  | 婚姻状况 |  |
| 籍 贯 |  |
| 政治面貌 |  | 联系方式 |  |
| 学 历 |  | 学 位 |  |
| 毕业院校 |  |
| 学习专业 |  | 毕业时间 |  |
| 现工作单位 |  | 参加工作时间 |  |
| 退役士兵 | 是 否 |
| 户籍所在地 |  |
| 经常居住地 |  |
| 通讯地址 |  |
| 服从调剂 | 是 否 |
| 本人承诺 |  报名人（签名）： 年 月 日 |