**专职消防员报名登记表**

报名编号：            报名岗位：                        报名时间：     年  月  日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓  名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 学历 |  | 一寸相片 |
| 政治面貌 |  | 民族 |  | 婚姻状况 |  | 学位 |  |
| 毕业院校 |  | 毕业时间 |  | 专业 |  |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  | 家属电话 |  |
| 现居地详细住址 |  | 户籍所在地 |       省    市    县 |
| 个人简历 | 起止日期 | 所在单位（学校）、职务 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 家庭主要成员 | 姓名 | 与本人关系 | 年龄 | 联系电话 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 职业、专业技术资格和特长 | 职业、专业技术资格名称 | 等级 | 获得时间 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 备注 | 报名者请在相应位置打钩：退伍军人（ ）、体育生（ ）、其他（ ）。 |
| 家长承诺 | 家长同意其参加消防员报名。         签名（手写、指印）: |
| 承诺签名 | 1.以上填写信息情况属实。如有不实或故意隐瞒，愿接受公司除名处理。              2.如电话无法联系到本人，责任自负。3.如被录用，将按录取规定的时间及时报到。如与原单位发生人事（劳动）争议等事项，均由本人负责协商解决。签名（手写、指印）：                  年    月    日 |
| 资格审查意见 |     经资格审查合格，同意报考。 盖 章                                年    月    日 |