|  |
| --- |
| 附件1政府专职消防员报名登记表 |
| 姓名 | 　 | 性别 | 　 | 出生年月 | 　 | 　 |
| 民族 | 　 | 婚姻状况 | 　 | 政治面貌 | 　 |
| 身高 | 　 | 体重 | 　 | 籍贯 | 　 |
| 曾任职级职务 | 　 | 学历学位 | 　 |
|
| 家庭住址 | 　 | 联系电话 | 　 |
| 毕业院校 | 　 | 身份证号码 | 　 |
| 家庭主要成员及重要社会关系 | 称谓 | 姓名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位、职务 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 工作简历 | 　 |
| 报考乡镇 | 　 | 是否服从调剂 | 　 |
| 本人提供的上述信息真实有效，如与事实不符，取消考试资格。报名人签字： 年 月 日 |
| 资格审查意见 | 　 |