附件 3：

涟水县政府专职消防员报考资格审查表

填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 贴照片处 |
| 政治面貌 |  | 身份证号 码 |  |
| 民 族 |  | 户 口所在地 |  | 联系 电话 |  |
|  |
| 毕业院 校 |  | 所 学 专 业 |  | 学 历 |  |
| 学位 |  | 职 称 |  | 考 生 来 源 |  |
| 学 习 和 工 作 经 历 |  |
| 报名者诚信保证 | 本人承诺：以上所填写信息及 提供资料真实、准确，学历等 资格条件符合报考要求，如有 虚假 ， 责任自负。本人签字 (手写)：年 月 日 | 审 核 意 见 |  |