附件1：

庄浪县招录政府专职消防员报名登记表

报考岗位 ： 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | | 性 别 | | | |  | | 出生年月 | | |  | | 相  片 |
| 籍 贯 |  | | | | 民 族 | | | |  | | 政治面貌 | | |  | |
| 入伍时间 |  | | | | 入党（团）时间 | | | |  | | 学 历 | | |  | |
| 退伍时间 |  | | | | 驾照种类 | | | |  | | 技术资格 | | |  | |
| 婚姻状况 |  | | | | 联系电话 | | | |  | | | | | | |
| 毕业学校及专业 | | | | | |  | | | | | 特长爱好 | | |  | | |
| 家庭住址 |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 居民身份证号码 |  | | | | | | | | | | 户口所在地派出所 | | |  | | |
| 个  人  简  历 |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 奖惩  情况 |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 主要家庭成 员 | 称 谓 | | 姓 名 | | | | | 年龄 | | 政治面貌 | | 工作单位及职务 | | | | |
|  | |  | | | | |  | |  | |  | | | | |
|  | |  | | | | |  | |  | |  | | | | |
|  | |  | | | | |  | |  | |  | | | | |
|  | |  | | | | |  | |  | |  | | | | |
|  | |  | | | | |  | |  | |  | | | | |
|  | |  | | | | |  | |  | |  | | | | |
| 报考人员诚信承诺书    我已阅读2023年庄浪县招录政府专职消防员相关信息，理解其内容。我郑重承诺：本人所提供的个人信息、证明资料、证件等真实、有效，并自觉遵守公开招聘的各项规定，诚实守信、严守纪律，认真履行应聘人员的义务。对因提供有关信息证件不实或违反招录纪律规定所造成的后果，均由本人自愿承担相关责任。    报考人员签名： 2023年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 裸眼视力 | | 左眼 | |  | | | 测试人员签名： | | | 身 高 | | |  | | 测试人员签名： | |
| 右眼 | |  | | |
| 资格审查意见 | | 经审查，该同志 报考条件。  审查人签名： 2023年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |

注：特长爱好是指在体育、书法、美术、绘画、文学、摄影、乐器、歌舞、演讲、播音等方面的专长