

附件 2:

政府专职消防员报名登记表

应聘职位代码: _____

是否服从调剂: _____

姓名		性别		出生年月		照片 (一寸)
身份证						
民族		籍贯		宗教信仰		
婚姻状况		文化程度		联系电话		
政治面貌		党/团时间		健康状况		
常住地址					报考岗位	
户籍地址						
户籍性质	城镇 ()、农村 () (勾选)					
教育经历						
起止时间		学校名称/培训机构		专业	获得资格证书	
年 月— 年 月						
年 月— 年 月						
年 月— 年 月						
年 月— 年 月						
工作经历						
起止时间		单位名称			部门及职位	
年 月— 年 月						
年 月— 年 月						
年 月— 年 月						
家庭成员						
姓名	关系	工作单位	职位	联系电话	紧急联系人 (勾选)	
部队服役情况						
受过何种奖励或处罚						

本人承诺以上所填情况真实有效, 如与事实情况不符, 本人将承担所有责任, 并同意单位无条件解除劳动关系。

本人签名: _____

填写日期: _____年____月____日