

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