苏州工业园区消防救援大队专职队报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 |  | 出生年月 | |  | |  |
| 民 族 |  | | 学 历 |  | 政治面貌 | |  | |
| 身份证号 |  | | | | | | | |
| 工作单位 |  | | | | | | | |
| 现从事职业 |  | | | | | 从业年限 | |  | |
| 职业资格和职业技能等级 | |  | | | | 联系方式 | |  | |
| 参赛项目 |  | | | | | | | | |
| 有无不适宜参赛疾病 | |  | | | | | | | |
| 个人以往参赛及获奖情况 | |  | | | | | | | |
| 备 注 | 参赛选手需提供半年体检证明及所参加项目技术文件要求的相关材料 | | | | | | | | |