**安达市政府专职消防员报名登记表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生日期 |  | 一寸照片 |
| 身份证号码 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 民 族 |  | 婚姻状况 |  |
| 籍 贯 |  | 户籍所在地 |  |
| 政治面貌 |  | 联系方式 |  |
| 毕业院校、时间 |  | 学历学位 |  |
| 报名岗位 |  | 是否服兵役 |  |
| 驾驶证型号 |  | 实际居住地 |  |
| 个人履历 |  |
| 本人签名 | 本人保证报名表中所填写的信息准确无误，所提交的证件、照片等真实有效，若有虚假，所产生的的一切后果由本人承担。  本人签名： 年 月 日  |
| 备注 |  |