附件1

蒙自市消防救援大队政府专职消防员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 粘贴照片 |
| 民族 |  | 政治面貌 |  | 籍贯 |  |
| 学历 |  | 是否为退役军人 |  | 是否从事过消防救援工作 |  |
| 报选岗位 |  | 是否服从调剂 |  |
| 联系电话 |  | 既往病史 |  |
| 家庭住址 |  |
| 有何特长及专业技能 |  |
| 学习工作简历 |  |
| 本人承诺签字 |  本人承诺：表中信息属实，如有弄虚作假自愿承担相应责任。签字（按手印）：年 月 日 |