附件1：

报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 | |  | 出生年月 | |  | 籍 贯 | | |  | 粘贴  电子版照片 |
| 民 族 |  | | 政治面貌 | |  | 健康状况 | |  | 婚姻状况 | | |  |
| 报名  岗位 | 政府专职消防队员 | | | | | 身高  (厘米) | |  | 体 重  （千克） | | |  |
| 学 历 |  | | 专 业 | |  | | | 毕业院校 |  | | | | |
| 身份证号码 | | |  | | | | | 联系方式 | |  | | | |
| 户籍所在地 | | |  | | | | | | | | | | |
| 现住址 | | |  | | | | | | | | | | |
| 教育  背景 | | 起止日期 | | 学 校 | | | 专 业 | | | | | | |
|  | |  | | |  | | | | | | |
|  | |  | | |  | | | | | | |
|  | |  | | |  | | | | | | |
|  | |  | | |  | | | | | | |
| 工作  经历 | | 起止日期 | | 工作单位 | | | 职务及主要工作职责 | | | | 证明人及联系方式 | | |
|  | |  | | |  | | | |  | | |
|  | |  | | |  | | | |  | | |
|  | |  | | |  | | | |  | | |
| 家庭  主要  成员 | | 姓 名 | | 与本人关系 | | | 现工作单位 | | | | 联系方式 | | |
|  | |  | | |  | | | |  | | |
|  | |  | | |  | | | |  | | |
|  | |  | | |  | | | |  | | |
|  | |  | | |  | | | |  | | |
| 填表人  声 明 | | 1. 本人保证所填写资料属实。 2. 保证遵守招聘方案全部要求。 3. 若有不实之处，本人愿意无条件接受处罚直至辞退，不要求任何补偿。   声明人（签字按手印）： | | | | | | | | | | | |