**西林县消防救援大队政府专职消防员报名表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 一寸近期照片 |
| 出生时间 |  | 民 族 |  |
| 身高/体重 |  | 婚姻状况 |  |
| 家庭住址 |  | | | |
| 政治面貌 |  | 联系电话 |  | |
| 学 历 |  | 专 业 |  | |
| 毕业院校 |  | 毕业时间 |  | |
| 现工作单位 |  | 参加工作时间 |  | |
| 是否退役士兵 |  | | | |
| 经常居住地 |  | | | |
| 通讯地址 |  | | | |
| 报考岗位 |  | | | |
| 本人承诺 | 本表所填信息真实有效，如有虚假，本人愿意承担由此产生的一切后果。  报名人（签字）：  年 月 日 | | | |