附件2：

凤冈县政府专职消防员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 相片 |
| 民族 |  | 婚姻状况 |  | 政治面貌 |  |
| 身高 |  | 体重 |  | 籍贯 |  |
| 户籍地址 |  | 学历学位 |  |
| 毕业院校及专业 |  | 身份证号 |  |
| 家庭住址 |  | 联系电话 |  |
| 家庭主要成员及重要社会关系 | 称谓 | 姓名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位、职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 工作简历 |  |
| 本人提供的上述信息真实有效，如与事实不符，取消考试资格。报名人员签字： 年 月 日 |
| 资格审查意见 | 审核人签字： 年 月 日  |