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 | | | | | | |