附件1

灵川县消防救援大队政府专职消防员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生年月 |  | 照片（一寸免冠） |
| 政治面貌 |  | 毕业院校 |  |
| 毕业时间 |  | 所学专业 |  | 学历层次 |  |
| 学位 |  | 身高 |  | 特长 |  |
| 籍贯 |  | 身份证号 |  |
| 家庭地址 |  | 联系电话 |  |
| 报考岗位 |  | 驾照类型 |  | 考核科目 | 3000米 | 单杠引体向上 |
| 主要经历 | 起止时间 | 所在学校或单位 | 职务或职业 | 证明人 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 家庭主要成员 | 称谓 | 姓名 | 身份证号 | 工作单位 | 职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 考生承诺 | 本人对关于征召政府专职消防员的公告内容已了解清楚，并保证以上表内所填写的内容和所提供的材料真实有效。承诺人：（签名）年 月 日 |

|  |
| --- |
|  |