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 | | | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
|  |