**通川区消防救援大队**

**政府专职消防员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 本人近期免冠照 （1寸照蓝底） |
| 民 族 |  | 政治面貌 |  | 籍 贯 |  |
| 健康状况 |  | 婚姻状况 |  | 联系方式 |  |
| 学历  学位 | 全日制教育 |  | 毕业院校及专业 |  | | |
| 在职教育 |  | 个人特长 |  | | |
| 身份证号码 |  | | 是否为退伍军人 |  | 应聘岗位 |  |
| 个人简历 |  | | | | | |
| 表彰奖励  情况 |  | | | | | |
| 家庭成员 | 称谓 | 姓名 | 政治面貌 | 工作单位 | | |
|  |  |  |  | | |
|  |  |  |  | | |
|  |  |  |  | | |
|  |  |  |  | | |
| 声明栏 | 以上填报信息无误，资料真实有效。  报名人： | | | | | |