|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 阜康市消防救援大队政府专职消防员招录报名登记表 | | | | |
| 报名序号： 填表日期： | | | | |
| 姓 名 |  | 性 别 |  |  |
| 身份证号码 |  | 出生日期 |  |
| 民 族 |  | 婚姻状况 |  |
| 籍 贯 |  | 户籍所在地 |  | |
| 政治面貌 |  | 联系方式 |  | |
| 毕业院校、专业及时间 |  | 学历学位 |  | |
| 参加工作时间 |  | 是否服兵役 |  | |
| 经常居住地 |  | 通讯地址 |  | |
| 报考单位 |  | 报名岗位 |  | |
| 是否服从调剂 |  | 身体状况 |  | |
| 个人履历 |  | | | |
|
|
|
|
|
| 本人签名 | 本人已阅读阜康市消防救援大队政府专职消防员招录知情书，并保证报名表中所填写的信息准确无误，所提交的证件、照片等真实有效，若有虚假，所产生的一切后果由本人承担。  本人签名：  年 月 日 | | | |