附件2

天柱县凤城街道办事处专职消防队员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓   名 |  | | 性别 | | |  | | | | | | 民  族 |  | | (贴相片处) |
| 籍  贯 |  | | 出生  年月 | | |  | | | | | | 婚 否 |  | |
| 身份证  号码 |  | | | | | | | | | | | 政治  面貌 |  | |
| 学    历 |  | | | | | | 毕业时间 | | | | | 年     月 | | |
| 毕业学校 |  | | | | | | 驾驶证类别 | | | | |  | 驾驶证  取得时间 | | 年  月 |
| 身体条件 | 身高 |  | | | 体重 | | |  | | | | 有无传  染性疾病 | |  | |
| 有无下列身体疾病 | | | | | | | | | | | | | | |
| 心脏病 |  | | | 癫痫 | | |  | | | | 哮喘 | |  | |
| 高血压 |  | | | 甲亢 | | |  | | | | 家族遗  传病史 | |  | |
| 有无服  兵役经历 | 有 无 | | | | 入伍时间 | | | | | | | |  | | |
| 退役时间 | | | | | | | |  | | |
| 现户籍  所在地 | 省 县 街道（乡镇） | | | | | | | | | | 联系电话 | |  | | |
| 户口所在地派出所 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 现居住地 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 现工作单位及职务 | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 学习和工作经历 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭成员及主要社会关系 | 姓名 | | | 与本人关系 | | | | | 工作单位及职务 | | | | | | 户籍所在地 |
|  | | |  | | | | |  | | | | | |  |
|  | | |  | | | | |  | | | | | |  |
|  | | |  | | | | |  | | | | | |  |
|  | | |  | | | | |  | | | | | |  |
|  | | |  | | | | |  | | | | | |  |
| 奖励情况 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 违纪情况 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 是否服从分配 | □是 | | | □否 | | | | | | 以上情况属实。  本人确认签名： | | | | | |
| 资格审查意见 | □ 初审符合应聘条件     □ 初审不符合应聘条件  审查日期：                    审查人签名：  (非本人填写) | | | | | | | | | | | | | | |

填表说明：

1.此表用黑色钢笔、签字笔填写，字迹要清楚；

2.相片处粘贴白底一寸免冠近照；

3.将有关证件复印件及有关证明材料装订在本表后；

4.考生声明：**我保证，本表所填信息及提供资料真实、准确、有效，与事实完全相符，如有不符，本人愿意接受取消应聘资格的处理。**