附件3

政府专职消防员报名登记表

登记日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 一寸蓝底免冠彩照 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 政治面貌 |  |
| 学 历 |  | 职 称 |  | 婚姻状况 |  |
| 身 高 |  CM | 体 重 | Kg | 驾照及驾龄 |  |
| 个人特长 |  | 是否存在其他劳动关系 |  |
| 家庭地址 |  |
| 现居住地 |  |
| 身份证号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 社保起止时间 |  | 单位户或个人户社保号 |  |
| 本人联系电话 |  | 微信 |  |
| 家人联系电话 |  | QQ |  |
| 教育经历 | 时 间 | 学校名称 | 专 业 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 工作经历（含服役、培训等） | 时 间 | 单位名称 | 职 位 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 奖惩情况 |  |
| 配偶信息 | 姓名 |  | 出生年月 |  年 月 | 结婚时间 |  年 月 |
| 工作单位 |  | 职务 |  |
| 子女情况 | 姓名 |  | 出生年月 |  年 月 | 性别 |  | 所读学校 |  |
| 姓名 |  | 出生年月 |  年 月 | 性别 |  | 所读学校 |  |
| 姓名 |  | 出生年月 |  年 月 | 性别 |  | 所读学校 |  |
| 家庭其他成员情况 | 亲属关系 | 姓名 | 出生年月 | 工作单位 | 职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 择业地区 |  | 是否服从调剂 |  |
| 说 明 | 本人郑重承诺，以上个人资料真实可信，如有虚假，本人愿意接受单位辞退处理，并承担一切法律责任。签 名： |
| 备注 |  |