附件2

天柱县渡马镇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。**