政府专职消防文员招录报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  |  |  |
| 籍 贯 |  | 出生年月 |  | 婚 姻 |  |  |
| 身份证号码 |  | 政治面貌 |  |  |
| 学 历 |  | 毕业时间 |  |  |
| 毕业学校 |  | 驾驶证类别 |  | 报名类别 |  |  |
| 身体条件 | 身高 |  | 体重 |  | 头围 |  |  |
| 脚长 |  | 胸围 |  | 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 | 入伍时间 |  |  |  |
| 退役时间 |  |  |
| 现户籍所在地 |  | 联系电话及微信号 |  |  |
|  |  |
| 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（自初中开始填写） |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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) |