**政府专职消防员报名表**

**报名岗位：** **填表日期： 年 月 日**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 | 男 |  |
| 联系方式 |  | 出生时间 |  |
| 民 族 |  | 婚姻状况 |  |
| 报名区域 |  | 籍 贯 |  |
| 政治面貌 |  | 身份证号码 |  |
| 学 历 |  | 学 位 |  |
| 毕业院校 |  |
| 学习专业 |  | 毕业时间 |  |
| 现工作单位 |  | 参加工作时间 |  |
| 是否退役士兵 |  | 是否愿意全市调剂 |  |
| 户籍所在地 |  |
| 经常居住地 |  |
| 通讯地址 |  |
| 本人承诺 |  报名人（签名）： 2024年 月 日 |