附件1：

岳阳市消防救援支队政府专职消防员招聘报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | 性 别 | |  | | 出生年月 | | | |  | 相  片 | |
| 籍 贯 |  | | | 民 族 | |  | | 现户口  所在地 | | | |  |
| 政治面貌 |  | | | 党团时间 | |  | | 婚姻状况 | | | |  |
| 特 长 |  | | | 身份证号码 | |  | | | | | | |
| 文化程度 |  | | | 家庭住址 | |  | | | | | | | | |
| 所学专业 |  | | | 服役情况 | | 是 或 否 | | | | | 应聘岗位 | | |  |
| 毕业院校 |  | | | | | 意向地点 | | | 县（市、区） | | | | | |
| 是否服从分配 | | □是 □否 | | | | 联系电话 | | |  | | | | | |
| 个人简历 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭主要成员 | 称谓 | | 姓名 | | 出生年月 | | 政治面貌 | | | 工作单位 | | | | |
|  | |  | |  | |  | | |  | | | | |
|  | |  | |  | |  | | |  | | | | |
|  | |  | |  | |  | | |  | | | | |
|  | |  | |  | |  | | |  | | | | |
| 应聘人员承诺签名 | 本人确认自己符合报考岗位所需资格条件，所提供的材料真实有效，如经审查不符，承诺自愿放弃考试和聘用资格。  （签名）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| 资格审查情 况 |  | | | | | | | | | | | | | |

附件2：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 政府专职消防员招聘政治考核表 | | | | | | | |
| 姓 名 |  | | 曾 用 名 |  | 性 别 |  | 相  片 |
| 出生日期 |  | | 政治面貌 |  | 民 族 |  |
| 宗教信仰 |  | | 户籍类别 |  | 婚姻状况 |  |
| 毕业（就  读）学校 |  | | | 文化程度 |  | |
| 居民身份  号 码 |  | | | 职业资格证书  名称及等级 |  | | |
| 户 籍  所 在 地 |  | | | | 经常  居 住 地 |  | |
| 通信地址 |  | | | | 本人手机及 家庭电话 |  | |
| 主要经历 | 起止时间 所在学校或单位 职 业 证明人 | | | | | | |
| 奖惩情况 | 奖惩名称 奖惩时间 奖惩单位 奖惩原因 | | | | | | |
| 家庭成员  情 况 | 称 谓 姓 名 公民身份号码 工作单位及职务 | | | | | | |
| 主要社会  成员关系  情 况 | 称 谓 姓 名 公民身份号码 工作单位及职务 | | | | | | |
| 本人承诺以上内容属实，如有隐瞒或者不实，本人自愿承担相关责任。  本人签名： 年 月 日 | | | | | | | |
| 村（居）委会  或学校考核意见 | | （单位盖章）  负责人签名： 年 月 日 | | | | | |
| 户籍所在地或  常住地公安派出所政治考核意见 | | （单位盖章）  负责人签名： 年 月 日 | | | | | |
| 政治考核  结论意见 | | （单位盖章）  负责人签名： 年 月 日 | | | | | |

附件3：

岳阳市消防救援支队政府专职消防队员

招聘体能测试标准（2025年）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目 | 体能测试成绩对应分值、测试办法 | | | | | | | | | | 备注 |
| 1分 | 2分 | 3分 | 4分 | 5分 | 6分 | 7分 | 8分 | 9分 | 10分 |
| 1000米跑  （分、秒） | 4′35″ | 4′20″ | 4′15″ | 4′10″ | 4′05″ | 4′00″ | 3′55″ | 3′50″ | 3′45″ | 3′40″ | 必考项目 |
| 1.分组考核。  2.在跑道或平地上标出起点线，考生从起点线处听到起跑口令后起跑，完成1000米距离到达终点线，记录时间。  3.考核以完成时间计算成绩。  4.得分超出10分的，每递减5秒增加1分，最高15分。 | | | | | | | | | |
| 立定跳远  （米） | 2.01 | 2.13 | 2.18 | 2.23 | 2.28 | 2.33 | 2.38 | 2.43 | 2.48 | 2.53 |
| 1.单个或分组考核。  2.在跑道或平地上标出起跳线，考生站立在起跳线后，脚尖不得踩线，脚尖不得离开地面，两脚原地同时起跳，不得有助跑、垫步或连跳动作，测量起跳线后沿至身体任何着地最近点后沿的垂直距离。两次测试，记录成绩最好的1次。  3.考核以完成跳出长度计算成绩。  4.得分超出10分的，每递增5厘米增加1分，最高15分。 | | | | | | | | | |
| 俯卧撑  （次/2分钟） | 6 | 8 | 11 | 14 | 18 | 22 | 27 | 32 | 38 | 42 |
| 1.单个或分组考核。  2.按照规定动作要领完成动作。俯撑时，头、躯干、臀及腿与身体纵轴呈直线，下俯时两肘内合，撑起时两臂伸直。曲臂时肩关节高于肘关节、申臂时双肘关节未伸直、做动作时身体未保持平直，该次动作不计数；除手脚外身体其他部位触及地面，结束考核。  3.考核以完成次数计算成绩。  4.得分超出10分的，每递增6次增加1分，最高15分。 | | | | | | | | | |
| 100米跑  （秒） | 17″30 | 15″90 | 15″60 | 15″30 | 15″00 | 14″70 | 14″40 | 14″10 | 13″80 | 13″50 |
| 1.单个或分组考核。  2.在100米长直线跑道上标出起点线和终点线，考生从起点线处听到起跑口令后起跑，通过终点记录时间。  3.抢跑犯规，重新组织起跑；跑出本道或用其他方式干扰、阻碍他人者不记录成绩。  4.得分超出10分的，每递减0.3秒增加1分，最高15分。 | | | | | | | | | |
| 备注 | 1.总成绩最高60分。  2.测试项目标准中“以上”“以下”均含本级、本数。 | | | | | | | | | | |

附件4：

岳阳市消防救援支队政府专职消防队员招聘报名联络表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **单位** | **报名地址** | **联系方式** |
| 1 | 岳阳市消防救援支队 | 岳阳市巴陵中路719号  （岳阳市消防救援支队） | 石阳19198148414  0730-8600939 |
|
| 2 | 岳阳楼区消防救大队 | 岳阳楼区枫桥湖路  （岳阳楼消防救援站） | 吴建春  15080988119 |
|
| 3 | 云溪区消防救援大队 | 云溪区长江大道  （临港消防救援站） | 周伟  13637304546 |
|
| 4 | 君山区消防救援大队 | 君山区光明路与创业路交叉口西240米  （中堂路消防救援站） | 姚帅  15073060515 |
|
| 5 | 汨罗市消防救援大队 | 汨罗市汨新路  （汨新路消防救援站） | 文旭荣  13974071117 |
|
| 6 | 岳阳县消防救援大队 | 岳阳县荣新东路  （荣新路消防救援站） | 李卓  13617301603 |
|
| 7 | 湘阴县消防救援大队 | 湘阴县工业园区洋沙湖大道  （洋沙湖大道消防救援站） | 彭永强  15807309103 |
|
| 8 | 临湘市消防救援大队 | 临湘市永昌西路  （永昌路消防救援站） | 胡军  13873004520 |
|
| 9 | 华容县消防救援大队 | 华容县人民大道华冠国际大酒店西北侧  （马鞍消防救援站） | 陈谦  13975022780 |
|
| 10 | 平江县消防救援大队 | 平江县城关镇首家坪路  （首家坪路消防救援站） | 彭艳波  15842846277 |
|
| 11 | 经开技术开发区消防救援大队 | 岳阳经济技术开发区通海北路（特勤消防站） | 何健  13789013897 |
|
| 12 | 屈原管理区消防救援大队 | 屈原管理区尚磊路与岳飞路交叉口东北120米  （屈原消防救援站） | 徐雷  15273057063 |

附件5：

健康承诺书

岳阳市消防救援支队：

本人： 承诺自己的身体没有心脏病、高血压、无法自控的精神疾病、呼吸系统等方面的疾病，本人身体健康状况完全可以负荷本次测试。本人家族中也未有遗传性的不适宜做剧烈运动的疾病。本人直系亲属已知晓本人将于 年 月 日进行测试，并同意本人参加此次测试。如出现任何由于身体疾病导致的后果，相关责任全部由我本人承担。

特此承诺！

承诺人签字：

身份证号码：

联系电话：

年 月 日