**政府专职消防队员报名登记表**

 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  |  |
| 出生日期 |  | 民 族 |  |
| 身高（cm） |  | 政治面貌 |  |
| 体重（kg） |  | 裸眼视力 |  |  |
| 毕业院校 |  | 文化程度 |  |
| 居民身份号 码 |  | 职业资格证书名称及等级 |  |
| 通信地址 |  | 本人手机及家庭电话 |  |
| 驾驶证级别（A\B\C\E） |  | 驾驶证取得时间及驾龄 |  |
| 主要经历 | 起止时间 | 所在学校或单位 | 职业 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 目前工作单位 |  | 目前职务 |  |
| 户籍所在地 |  | 经常居住地 |  |
| 婚姻状况 |  | 是否服从调剂 |  |
| 家庭主要成员（主要为政治审查初审情况提供参考以及作为紧急联系人员） | 称谓 | 姓 名 | 是否离异 | 工作所在单位 | 联系电话 |
| 父亲 |  |  |  |  |
| 母亲 |  |  |  |  |
| 哥（弟） |  |  |  |  |
| 姐（妹） |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |