**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） |  |  |  | | |  | |
|  |  |  |  | | |  | |