**吴川市消防救援大队公开招聘政府专职消防员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名  |  | 性 别 |  | 民 族 |  | （贴照片处） |
| 籍 贯 |  | 出生年月 |  | 婚 否 |  |
| 身份证号码 |  | 整治面貌 |  |
| 学历 |  | 毕业时间 | 年 月 |
| 毕业学校 |  | 驾驶证类别 |  | 领驾驶证时间 |  年 月 |
| 身体条件 | 身高 |  | 体重 |  | 有无传染性疾病 |  |
| 裸眼视力 |  | 矫正视力 |  | 有无色盲 |  |
| 应聘单位 |  | 应聘岗位 |  |
| 原服役部队 |  | 退伍时间 |  年 月 |
| 现户籍所在地 |  省 市 县（区） | 手机号码 |  |
| 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 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 有何特长及突出业绩 |  |
| 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： |
| 备注 |  |