

## 附件 9

## 珠海市消防救援支队政府专职消防员报名表

姓 名		性 别		民 族		相 片
出生年月		籍 贯		政治面貌		
现户籍地	省 市（县）			婚姻状况		
身份证号码				联系电话		
通讯地址						
毕业院校				毕业时间		
所学专业				学历及学位		
专业技术资格/ 职业资格				驾驶证类型		
第一志愿报考 岗位（岗位代码）				是否服从调剂 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 （不同聘用单位同岗位进行调剂）		
第二志愿 调剂单位	<input type="checkbox"/> 特勤大队 <input type="checkbox"/> 香洲大队 <input type="checkbox"/> 斗门大队 <input type="checkbox"/> 横琴大队 <input type="checkbox"/> 高新大队 （五选一）					
第三志愿 调剂单位	<input type="checkbox"/> 特勤大队 <input type="checkbox"/> 香洲大队 <input type="checkbox"/> 斗门大队 <input type="checkbox"/> 横琴大队 <input type="checkbox"/> 高新大队 （五选一）					
体能考核	必考项	选考项				
战斗员、驾驶员、 船员、值班 机工岗位	1000 米	<input type="checkbox"/> 原地跳高 <input type="checkbox"/> 单杠引体向上 <input type="checkbox"/> 10 米×4 往返跑	<input type="checkbox"/> 立定跳远 <input type="checkbox"/> 俯卧撑 <input type="checkbox"/> 100 米跑	(二选一) (二选一) (二选一)		
船长/消防服务 技术专干岗位	/	<input type="checkbox"/> 原地跳高 <input type="checkbox"/> 10 米×4 往返跑	<input type="checkbox"/> 立定跳远 <input type="checkbox"/> 100 米跑	(二选一) (二选一)		
主要学习、 工作经历  (中学开始,按时间 顺序填写)						

家庭主要成员及社会关系	姓 名	与本人关系	工作单位及职务
有何特长及突出业绩			
主要奖惩情况			
需告知事项			
报名资格审核意见	审核人（签名）： 年 月 日		
本人承诺	以上所填信息属实。如有弄虚作假之处，本人自愿承担取消应聘资格的后果。  承诺人签名：		