附件1：

|  |
| --- |
| 消防工作办公室专职工作人员报名登记表 |
| 应聘岗位 |  | （照片） |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  |
| 籍 贯 |  | 出生日期 |  | 婚姻状况 |  |
| 居 民身份证号 |  | 政治面貌 |  |
| 毕业院校及专业 |  | 文化程度 |  |
| 户 籍所 在 地 |  | 经常居 住 地 |  |
| 通信地址 |  | 本人手机及家庭电话 |  |
| 现工作单位和职务 |  |
| 主要经历 | 起止时间 所在学校或单位 职 业  |
| 奖惩情况 | 奖惩名称 奖惩时间 奖惩单位 奖惩原因 |
| 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 |