附件3

2024年武汉市消防救援支队政府专职消防员招录报名表

意向岗位： 意向区域：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生时间 |  | 照片 |
| 籍贯 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 最高学历 |  | 学位 |  | 学习形式 |  |
| 毕业院校 |  | | | | |
| 所学专业 |  | | | 毕业时间 |  | |
| 是否服役 |  | 服役情况 | | 年 月~~ 年 月  在 （服役单位名称) 服役 | | |
| 身份证号 | |  | | 婚姻状况 |  | |
| 准驾车型 | |  | | 驾龄 |  | |
| 职业技能证书  获得情况 | |  | | 特长 |  | |
| 联系电话 | |  | | 备用  联系方式 |  | |
| 经常居住地 | |  | | | 户籍所在地 |  |
| 既往病史 | |  | | | | |
| 学习经历  （高中起至最高学历） | |  | | | | |
| 工作经历  （毕业后至今工作经历；待业期间写明起止年月） | |  | | | | |
| 家庭成员情况  （父母、配偶等相关信息） | |  | | | | |
| 是否服从跨区调剂 | 是/否，调剂区： ， ， | | | | | |
| 本人承诺 | 本报名表所填写的信息准确无误，所提交的证件、资料和照片真是有效，若有虚假，所产生的一切后果由本人承担。  报名人（签名）：  年 月 日 | | | | | |