

附件 1

镇宁县消防救援大队乡镇政府专职消防员
报名及资格审查表

姓 名		性 别		出生年月		照片	
民 族		健康状况		政治面貌			
户籍所在地				学 历			
家 庭 住 址							
毕 业 院 校		专 业		特 长			
居民身份证号							
曾工作单位及职务				联系电话	身高		cm
					体重	Kg	
本人简历							
报名信息承诺	1、本报名表所填写信息均为本人真实情况，若有虚假、遗漏、错误，所造成的后果，责任自负。 2、如本人联系电话号码错误、不接听、关机或更换电话号码，无法联系所造成的后果，责任自负。 报名人签名：						
资格审查	审核人：						