|  |
| --- |
| 林芝市消防救援支队政府专职消防员招录报名登记表 |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 照片 |
| 身份证号码 |  | 出生日期 |  |
| 民 族 |  | 婚姻状况 |  |
| 籍 贯 |  |
| 政治面貌 |  | 联系方式 |  |
| 学 历 |  | 学 位　 |  |
| 毕业院校 |  | 学历验证码 |  |
| 学习专业 |  | 毕业时间 |  |
| 现工作单位 |  | 参加工作时间 |  |
| 是否退役士兵 |  | 是否具有2年以上专职队员经验 |  |
| 户籍所在地 |  |
| 经常居住地 |  |
| 通讯地址 |  |
| 本人签名 | 本人已阅知《林芝支队2023年政府专职消防员招录公告》，并保证报名表中所填写的信息准确无误，所提交的证件、照片等真实有效，若有虚假，所产生的一切后果由本人承担。 本人签名：年 月 日 |