河北丰安消防职业培训学校学籍表

 编号:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月日 |  | 贴照片处（彩色电子小2寸） |
| 文化程度 |  | 身份证号码 |  |
| 工作单位 |  |
| 参加工作时间 |  | 电话 |  |
| 是否参加消防职业技能培训 |  | 政治面貌 |  |
| 原职业（工种） |  | 原技能等级、资格证书编号及取证时间 |  |
| 毕业院校 |  | 民族 |  |
| 本人承诺 | 本人承诺：1以上所填疾病信息，联系方式等内容真实有效；2在校期间遵守各项规章制度，努力完成学习任务；3身体健康，无心脏病，传染性疾病及气体影响学习的疾病，身体状况能够保证完成学业。承诺人签字：  |
| 结业成绩 | 理论知识成绩 |  | 学校意见 | 盖章年 月 日 |
| 技能操作成绩 |  |
| 综合评审 |  |
| 结 论 |  |