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 | | |  | | | | | |