附件2：

韶关市公安局新区分局招聘警务辅助人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 贴相片 |
| 出生年月 |  | 籍贯 |  | 政治面貌 |  |
| 现户籍所在地 |         省        市（县） | 婚姻状况 |  |
| 身份证号码 |  | 联系电话 |  |
| 通讯地址 |  | 亲属联系电话 |  |
| 毕业院校 |  |
| 专业 |  | 学历 |  | 学位 |  |
| 现工作单位 |  |
| (裸视)视力 | 左 |  | 右 |  | 身高（cm） |  | 体重（kg） |  |
| 报考职位代码 |  | 是否持有机动车驾驶证 |  | 准驾车型 |  | 是否服从单位调剂 |  |
| 学习工作经历（从高中经历开始填起）  |  |
|  | 家庭成员及主要社会关系 | 姓名 | 与本人关系 | 工作单位及职务 | 户籍所在地 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | 报名人员承诺 | 本人承诺以上材料属实，如有不实之处，愿意承担相应责任。 报名人员签名：                        日期：2019年   月   日 |
|  | 资格审核意见 |                            资格审核      审核人员签名：                               日期：2019年   月   日 |
|  | 左眼(裸)视力 |  | 右眼(裸)视力 |  |
|  | 色弱色盲 |  | 身高（cm）**/**体重（kg） |  |
|  | 医生签名： |
|  | 审查意见 | 审查人员签名：                               日期：2019年  月  日 |
|  | 备注 |  |

此表请正反两面打印