新野县公开补充招聘警务辅助人员

报 名 表

报名序号： 　　　　　　　　　　 填表日期：2020年5月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 民 族 |  | 出生年月（ ）岁 |  | 照片粘贴处 |
| 政治面貌 |  | 籍 贯 |  | 身 高 |  |
| 身份证号码 |  |
| 联系电话➀本人电话➁亲属电话 | ① | ② |
| 报考岗位（在相应岗位后打√） | ①特巡警队员 |  | ②看护队员 |  |
| 报考人员类别（在相应类别后打√） | ①专科以上未就业学生 |  | ②复退军人 |  |
| 学习情况(填写学习经历) | 学 习 时 间 | 毕 业 院 校 | 所 学 专 业 |
|  |  |  |
| 工作简历(填写部队服役及工作经历) | 工 作 时 间 | 工 作 单 位 | 工 作 岗 位 |
|  |  |  |
| 家庭成员 | 与本人关系 | 姓 名 | 工 作 单 位 | 联 系 电 话 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 照片粘贴处 |  |
| **承 诺 书**1、本人完全明白并保证符合本次招聘报名条件；2、本表所填内容正确无误，所提交的证件及材料均真实有效；3、如有不实情况和弄虚作假，取消应聘资格。 本人签名： 年 月 日  |
| 资格审查意 见 |   审查人（签名）：  年 月 日 |

本表“报表序号”、“审查人”栏目由工作人员填写，其它栏目由报名人员填写。