**附件2：**

**昭平县公安局公开招聘辅警人员报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 报考单位 |  | 报考职位 |  | **职位代码** |  |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片张贴（小2寸免冠近照） |
| 政治面貌 |  | 民族 |  | 婚姻状况 |  |
| 户籍地或生源地 |  | 身高（CM） |  | 体重（Kg） |  |
| 驾驶证 | □有 类型 □无 | 服兵役情况 |  | 职称 |  |
| 爱好特长 |  | 身份证号码 |  |
| 学历情况 | 全日制教育（或第一学历） |  | 毕业时间、院校、专业 |  | 学位 |  |
| 在职教育（或第二学历） |  | 毕业时间、院校、专业 |  | 学位 |  |
| 现工作单位 |  |
| 照顾加分 |  | 加分依据 |  | 其他 |  |
| 家庭住址 |  | 联系电话 |  |
| 个人简历 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 家庭主要成员和社会关系 | 姓 名 | 关系 | 现 工 作 单 位 | 职 务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 我郑重承诺：以上本人所填写内容完全属实，如有不实，服从招聘单位按本次招聘简章的规定处理，绝无异议。 承诺人手写签名： 年 月 日 |
| 初审意见 | 初审人签名：年　月　日 | 复审意见 | 复审人签名：年　月　日 |

注：报名所填报、提交的材料必须真实、准确，否则，责任自负。