**浙江省监狱中心医院警务辅助人员招聘报名表**

用工性质：劳务派遣

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名： | | | 性别： | | | 身高： cm | | 体重： kg | | | 婚姻状况： | | 照  片 |
| 民族： | | 政治面貌： | | | | 以往有无手术或重大病史： | | | | | | |
| 是否退役军人： | | | | | | 身份证号码： | | | | | | |
| 学历： | | | 何时何校毕业： | | | | | | | | | |
| 户籍地址： | | | | | | | | | | 户口性质（农/城）： | | |
| 现住址： | | | | | | | | | | 联系方式： | | | |
| 有何专业特长： | | | | | | | | | | 有无违法犯罪记录： | | | |
| 主要  工作  简历 | 年 月至 年 月于 单位，从事 岗位工作。 | | | | | | | | | | | | |
| 年 月至 年 月于 单位，从事 岗位工作。 | | | | | | | | | | | | |
| 年 月至 年 月于 单位，从事 岗位工作。 | | | | | | | | | | | | |
| 年 月至 年 月于 单位，从事 岗位工作。 | | | | | | | | | | | | |
| 主要  家庭  成员 | 姓 名 | | | 关系 | 出生年月 | | 联系号码 | | 户籍所在地 | | | 现在何单位任职（或何学校读书） | |
|  | | |  |  | |  | |  | | |  | |
|  | | |  |  | |  | |  | | |  | |
|  | | |  |  | |  | |  | | |  | |
|  | | |  |  | |  | |  | | |  | |
|  | | |  |  | |  | |  | | |  | |
| 未婚者填写父母、兄弟和姐妹信息； 已婚者填写父母、配偶、子女信息。 | | | | | | | | | | | | |

**请将以下材料同时打包并命名为本人姓名发送至电子邮箱qcyy88470633@163.com：**①填写完毕并附有电子版1寸照片的报名表1份；②本人居民身份证正反面照片；③学历证书照片；④学信网学籍查询结果页面；⑤岗位所需的专业技术特长证明材料照片。

本人承诺以上所填写信息均为真实，如有错误或者隐瞒，将视为对用工单位的欺诈，单位可以随时并无条件解除劳动关系，本人愿意承担由此而产生的一切后果。

本人签字： 填写日期： 年 月 日