**株洲市强制隔离戒毒所公开招聘警务辅助人员报名登记表**

附件一

应聘岗位： 应聘序号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 性 别 | |  | | 出生年月 | | |  | 照片 | |
| 民 族 | |  | | 籍 贯 | |  | | 出 生 地 | | |  |
| 政治面貌 | |  | | 是否参军 | |  | | 健康状况 | | |  |
| 婚姻状况 | |  | | 身高 | |  | | 是否服从  岗位调剂 | | |  | 准驾车型 |  |
| 户籍住址 | |  | | | | | | | | | | | |
| 现居住地址 | |  | | | | | | | | | | | |
| 学 历  学 位 | | 全日制  教 育 | |  | | 毕业院校系及专业 | |  | | | | | |
| 在 职  教 育 | |  | |  | | | | | |
| 联系电话 | |  | | | | 身份证  号码 | |  | | | | | |
| 社会保险缴纳情况 | |  | | | | | | | | | | | |
| 主  要  简  历 | |  | | | | | | | | | | | |
| 专长  爱好  荣誉 | |  | | | | | | | | | | | |
| 家  庭  主  要  成  员  及  重  要  社  会  关  系 | | 称 谓 | 姓 名 | | 出生年月 | | 联系电话 | | | 工作单位及职务 | | | |
|  |  | |  | |  | | |  | | | |
|  |  | |  | |  | | |  | | | |
|  |  | |  | |  | | |  | | | |
|  |  | |  | |  | | |  | | | |
|  |  | |  | |  | | |  | | | |
|  |  | |  | |  | | |  | | | |
|  |  | |  | |  | | |  | | | |
| 应聘人员承诺 | 本人承诺所提供的材料真实有效，符合应聘岗位所需的资格条件。如有弄虚作假，承诺自动放弃考试和聘用资格。  签名： 年 月 日 | | | | | | 资格审查意见 | | 经审查，符合应聘资格条件。  审查人签名： 招聘单位（章）  年 月 日 | | | | |
| 备注 | |  | | | | | | | | | | | |

注：1、考生必须如实填写上诉内容，如填报虚假信息者，取消考试或聘用资格。

1. 经审查符合报名条件，由考生现场确认，此报名表由招聘单位留存。