隆安县公安局警务辅助人员招聘报名表

**报名序号： 报名岗位：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 2寸彩色照片 |
| 籍贯 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 毕业学校及专业 |  | 学历 |  |
| 户籍地址 |  | 现工作单位及职务 |  |
| 有何特长 |  | 是否有严重病史 |  | **是否退役军人** |  |
| 家庭成员及主要社会关系 | 姓名 | 称谓 | 身份证号码 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 学习及工作经历（从小学开始） |  |
| 申请加分事项 |  | **加分情况** |  |
| 本人诚信保证 | **本人以上填写均为真实情况，如有虚假，取消聘用资格，责任自负。**本人签字：　　 　 年 月 日 |
| 资格审查结果及意见 | 审查人签名： 单位盖章： 年 月 日 |

注：“加分情况”“资格审查结果及意见”一栏由工作人员填写