|  |
| --- |
| 附件 鄂州市公安局警务辅助人员招聘报名表 |
| 应聘岗位： |  | 填表日期: |  年 月 日 |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 近期一寸蓝底免冠彩照 |
| 籍贯 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 文化程度 |  | 职称 |  | 职称时间 |  |
| 婚姻状况 |  | 身高 |  | 户口所在地派出所 |  |
| 身份证号 |  |
| 毕业院校 |  | 所学专业 |  |
| 家庭住址 |  | 联系电话 |  |
| 其他特长 |  | 是否是退役军人 |  |
| 报考单位 |  | 是否愿意服从调剂 |  |
| 学习工作经历 | （学历经历需注明时间、相关工作经历必须注明原工作单位证明人、联系电话） |
| 本人承诺: 本人所填写信息与实际不符或弄虚作假，一经查实，同意立即被取消应聘或者签约资格。  本人确认签名： |
| 资格审查意见 | □初审符合应聘条件 □初审不符合应聘条件审查日期： 审查人签名： |