**泰州市公安局医药高新区分局（高港分局）**

**警务辅助人员报名表**

 **NO：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 身份证号码 |  | （照片） |
| 民 族 |  | 婚姻状况 |  | 政治面貌 |  |
| 学 历 |  | 专 业 |  | 毕业院校 |  |
| 现工作单 位 |  | 参加工作 时 间 |  |
| 实际居住 地 |  | 户籍所在地 |  |
| 联系电话 |  | 驾驶证类型 |  |
| 报考单位 |  | 岗位名称 |  | 个人专长 |  |
| 计算机等级 |  | 外语等级 |  |
| 个人简历 | 起止日期 | 所在单位（学校）、职务 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 家庭主要成员 | 姓 名 | 关 系 | 工作单位（学校） | 政治面貌 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 家庭主要成员及近亲属中有无违法犯罪情况 |  | 本人及家庭主要成员有无家庭性遗传病史 |  |
| 是否同意岗位调剂 |  |
| 养老、医疗保险 缴纳情况： |
| 承诺签名 | 1. 以上填写信息情况属实。如有不符，责任自负。
2. 如被录用，将按现单位规定的时间及时报到。如与原单位发生人事（劳动）争议等事项，均由本人负责协商解决。

 签名： 日期：  |