|  |
| --- |
| **西畴县公安局****辅警招聘报名与资格审查表** |
| **报考岗位名称：** |  |
| **姓名** |  | **性别** |  | **民族** |  | **出生日期** |  | **照片** |
| **政治面貌** |  | **学历** |  | **专业** |  |
| **毕业院校** |  | **退伍时间** |  |
| **户籍所在地** |  | **是否服从****调剂岗位** |  |
| **身份证号码** |  | **联系电话****（手机）** |  |
| **现居住地址** |  |
| **个人简历** |  |
|  **备注：“个人简历”包括学校简历和工作简历** |
| **家庭主要****成 员** | **姓名** | **关系** | **年龄** | **工作单位或家庭住址** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **个人申明** |  **1.本人保证所填信息和提供材料均真实有效，无虚假情况。若有隐瞒或不真实情况，本人愿意承担一切责任。** **2.本人保证既往未患有高血压、心脏病、精神病、癫痫、高尿酸血症等严重疾病。若有隐瞒或不真实情况，本人愿意承担一切责任。****3、如被聘用，将按规定的时间及时报到，如与原单位发生人事（劳动）纠纷等事项，均由本人负责协商解决。** **签名：**  **年 月 日**  |
| **以下内容由工作人员填写** |
| **身高：** | **体重：** | **体表检查** | **合格（ ）** | **不合格（ ）** |
| **签名:** | **签名：** |
| **视力：左： 右：** | **签名：** |
| **工作人员填表说明：身高、体重、双眼视力请填写具体数字；体表检查请打√。**  |
| **资格审查意见** | **初审人员签名： 复审人签名：**  **年 月 日（盖章） 年 月 日（盖章）** |