南通市公安局崇川分局招录警务辅助人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | 性别 | |  | | 身份证号码 |  | | | | | （免冠正面2寸电子照片，jpg格式，20kb以内） | | |
| 民族 | |  | | 婚姻  状况 | |  | | 政治  面貌 | 中共党员是□  否□ | | 入党  时间 |  | |
| 毕业院校 | |  | | 是否  全日制 | |  | | 专业 |  | | | | |
| 学历、学位 | |  | | | | | | 学历证书编号 |  | | | | |
| 现工作  单位 | |  | | | | | | 参加工作时间 |  | | | | |
| 实际  居住地 | | 市区 | | | | | | | | | | | | | | |
| 户籍  所在地 | | 市区 | | | | | | | | | | | | | | |
| 是否  有退役证 | |  | | | | | 联系电话 |  | | | 驾驶证类型 | |  | | | |
| 专业特长 | |  | | | | | | 专业技术职称或等级 | | | | |  | | | |
| 曾受奖励 | |  | | | | | | 身高 | | |  | | 视力 | |  | |
| 个人  简历 | 起止日期 | | | | 所在学校（高中以上），单位、职务 | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 家庭主要成员 | 关系 | | 姓名 | | 身份证号码 | | | | | 工作单位（学校） | | | | | | 政治  面貌 |
| 配偶 | |  | |  | | | | |  | | | | | |  |
| 父亲 | |  | |  | | | | |  | | | | | |  |
| 母亲 | |  | |  | | | | |  | | | | | |  |
| 子/女 | |  | |  | | | | |  | | | | | |  |
| 配偶  父亲 | |  | |  | | | | |  | | | | | |  |
| 配偶  母亲 | |  | |  | | | | |  | | | | | |  |
| 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族性遗传病史、有无重大疾病 | | | | |  | | | |
| 承诺  签名 | 1、以上均为必填项（无相关信息填“无”），填写信息情况属实。如填写信息不全或不符，责任自负。  2、如被录用，自愿服从岗位调剂安排。  3、承诺按规定时间及时报到。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： | | | | | | | | | | | | | | | |