民乐县公安局2025年公开招聘警务辅助人员报名登记表

职位代码：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 (曾用名) | |  | | 性 别 |  | 出 生  日 期 |  | | (照片) | |
| 民 族 | |  | | 籍 贯 |  | 户 籍  所在地 |  | |
| 政治面貌 | |  | | 身份证号 |  | | | |
| 学历 学位 | 全日制 教 育 |  | | 毕业时间 |  | 毕业院校 及 专 业 |  | | | |
| 在职教育  (最高学历) |  | | 毕业时间 |  | 毕业院校 及 专 业 |  | | | |
| 驾驶证种类 | |  | | | 取得时间 |  | 计算机  等级 | |  | |
| 现工作单位岗位 及职务 (职称) | |  | | | | 婚姻状况 |  | | | |
| 详细通讯地址 | |  | | | | 联系电话 |  | | | |
| 本人身份 | | 应届毕业生 [ ]  退 役 军 人[ ] | | | 未就业毕业生[ ] 其 他 人 员[ ]  在政法系统连续工作3年（含3年）以上的人员 [ ] | | | | | |
| 服役时间 | |  | | 服役部队 |  | | | 特长 | |  |
| 学 习 工 作 简 历 |  | | | | | | | | | |
| 奖励惩处 情况 |  | | | | | | | | | |
| 健康情况 |  | | 是否有重大疾病/手术记录？ 否□ 是□ 病名（请注明）： | | | | | | | |

注：“惩处情况”栏中请说明有无违法违纪记录。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 家  庭  成  员  及  主  要  社  会  关  系 | 称谓 | 姓名 | 年龄 | 政治面貌 | | | 工作 (学习) 单位及职务 |
|  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | | |  |
| 注：家庭成员及主要社会关系主要包括配偶、子女、父母、祖父母、外祖父母、兄弟姐妹(已去世人员也要填写）。另外，与报考单位领导或工作人员有三代以内直系、旁系血亲和近姻亲亲属关系的必须如实反映)，本页不够可另附页填写。 | | | | | | |
| 初  审  意  见 | 审核人: 年 月 日 | | | | 复  审  意  见 | 审核人: 年 月 日 | |
| 应聘人员诚信承诺书  我已仔细阅读《民乐县公安局2025年公开招聘警务辅助人员公告》，理解其内容,符合应聘要求。我郑重承诺：本人所提供的个人信息、证明资料、证件等真实、有效，并自觉遵守公开招聘的各项规定，诚实守信、严守纪律，认真履行应聘人员的义务。对因提供有关信息证件不实或违反招聘纪律规定所造成的后果，均由本人自愿承担。  应聘人员签名： 年 月 日 | | | | | | | |