福泉市公安局2020年招聘留置看护辅警人员报名表

报名序号：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |   | 性别 |   | 出生年月（岁） |   | 相片 |
| 民族 |   | 籍贯 |   | 出生地 |   |
| 身高 |   | 健康状况 |   | 政治面貌 |   |
| 婚姻状况 |   | 学历 |  | 毕业时间 |  |
| 毕业院校及专业 |   |
| 身份证号 |   | 联系电话 |   |
| 户口所在地 |   |
| 家庭主要成员情况 | 称谓 | 姓 名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
| 本人学习工作简历 |  |
| 获奖情况 |     |
| 报名信息确认 | 以上填写信息均为本人真实情况，若有虚假、遗漏、错误，责任本人自负。                               报考人员签名：　　　　　　　　　　　　 2020年  月  日 |
| 报名资格初审意见 |  审查人签字： 2020年 月 日（盖章） |