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） | | | | | |