

附件 2

利川市公安局招聘警务辅助人员报名登记表

姓 名		性 别		出生年月		照片
民 族		籍 贯		联系方式		
政治面貌		身 高		体重		
是否有纹身	☐ 是 ☐ 否			裸眼视力		
报考岗位 类 别				驾驶证 类 别		
身 份 证 号 码				现住地址		
学 历 学 位				毕业院校 系及专业		
是 否 服 役	☐ 是 ☐ 否			爱好特长		
工作简历 (高中至今连续填写)	时 间		工作（学习）单位		职 务	
	年 月 至 年 月					
	年 月 至 年 月					
	年 月 至 年 月					
	年 月 至 年 月					
	年 月 至 年 月					
	年 月 至 年 月					
奖惩情况						

家庭主要成员及重要社会关系	称谓	姓名	年龄	政治面貌	工作单位及职务
报名承诺书	本人热爱辅警工作，服从岗位调剂，自愿在利川市公安局辅警岗位至少工作 1 年以上，若工作未满 1 年，自愿承担所配发的所有服装费用。以上报名填写内容真实有效，否则后果自负。 承诺人（签名）： 年 月 日				
资格审查意见	审查人签字： 年 月 日				
备注					