公开招聘审查调查专业看护人员（辅警）报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** | | |  | | **民族** |  | **贴相片** | |
| **出生年月** |  | **籍贯** | | |  | | **政治**  **面貌** |  |
| **现户籍所在地** | **省 市 县** | | | | | | **婚姻**  **状况** |  |
| **身份证号码** |  | | | | | | **联系电话** | |  | |
| **通讯地址** |  | | | | | | **邮政编码** | |  | |
| **毕业院校** |  | | | | | | **毕业时间** | |  | |
| **所学专业** |  | **学历** | |  | | | **学位** | |  | |
| **工作单位** |  | | | | | | **单位性质** | |  | |
| **是否持有驾驶证** | **是 否** | | | | | | **准驾车型** | |  | |
| **学习 工作 经历 （按时间顺序，从高中开始，填写何年何月至何年何月在何地、何单位工作学习、任何职）** |  | | | | | | | | | |
| **奖惩情况** |  | | | | | | | | | |
| **家庭成员及主**  **要社会关系** | **姓名** | | **与本人关系** | | | **工作单位及职务** | | | | **户籍所在地** |
|  | |  | | |  | | | |  |
|  | |  | | |  | | | |  |
|  | |  | | |  | | | |  |
|  | |  | | |  | | | |  |
|  | |  | | |  | | | |  |
|  | |  | | |  | | | |  |
|  | |  | | |  | | | |  |
|  | |  | | |  | | | |  |
| **报名人员承诺** | **本人承诺以上材料属实，如有不实之处，愿意承担相应责任。**  **报名人员签名： 日期： 年 月 日** | | | | | | | | | |
| **资格审核意见** | **资格审核**  **审核人员签名： 日期： 年 月 日** | | | | | | | | | |
| **备注** |  | | | | | | | | | |

**此表请正反两面打印**