|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2018年文山州公安局**  **专职辅警招聘报名与资格审查表** | | | | | | | | | | | | | |
| **报考岗位代码：** | | |  | | **报考岗位：** | |  | | | | | | |
| **姓名** |  | | **性别** |  | **民族** |  | **出生日期** | |  | | | **照片** | |
| **政治面貌** |  | | **学历** |  | | **毕业院校 及专业** | |  | | | |
| **户籍所在地** | | |  | | | | | | | **是否服从 调剂岗位** | | |  |
| **身份证号码** | |  | | | | | **联系电话 （手机）** | | |  | | | |
| **现居住地址** | |  | | | | | | | | | | | |
| **个人简历** |  | | | | | | | | | | | | |
| **备注：“个人简历”包括学校简历和工作简历** | | | | | | | | | | | | | |
| **个人申明** | **1.本人保证所填信息和提供材料均真实有效，无虚假情况。若有隐瞒或不真实情况，本人愿意承担一切责任。  2.本人保证既往未患有高血压、心脏病、精神病、癫痫、高尿酸血症等严重疾病。若有隐瞒或不真实情况，本人愿意承担一切责任。  签名：   年 月 日** | | | | | | | | | | | | |
| **以下内容由工作人员填写** | | | | | | | | | | | | | |
| **身高：** | | | | **体重：** | | | **体表检查** | **合格（ ）** | | | **不合格（ ）** | | |
| **签名:** | | | | | | | **签名：** | | | | | | |
| **视力：左： 右：** | | | | | | | **签名：** | | | | | | |
| **学历：** | | | | **专业：** | | | **学历 审查** | **合格（ ）** | | | **不合格（ ）** | | |
| **签名：** | | | | | | |
| **工作人员填表说明：身高、体重、双眼视力请填写具体数字；体表检查、学历审查 以及尿检情况请在相应括号内打√。** | | | | | | | | | | | | | |
| **资格审查意见** | **初审人员签名： 复审人签名：**  **年 月 日（盖章） 年 月 日（盖章）** | | | | | | | | | | | | |