附件2

桐梓县公开招聘合同制警务辅助人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月（ 岁） |  （ 岁） | 1寸白底彩色免冠照 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 出生地 |  |
| 政治 面貌 |  | 入党时间 |  | 参加工作 时间 |  |
| 身高 |  cm | 加分项及分数 |  |
| 学 历学 位 | 全日制教 育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 在 职教 育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 身份证号码 |  | 联系电话 |  |
| 工作单位及职务 |  | 所在单位是否同意报考 |  |
| 报考岗位代码 |  | 岗位性别 |  |
| 简历 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 报名信息确认 |  符合报考职位要求，填写信息均为本人真实情况，若有虚假、错误，责任自负。 本人签字： 年 月 日 |
| 资格审查意见 | 审查意见： 资格审查小组成员签名： 年 月 日 |
| 加分审查意见 | 加分意见： 加分审查小组成员签名：  年 月 日 |
| 招聘单位初审意见 |  桐梓县公安局（盖章） 年 月 日 |

说明：此表一式二份双面打印，涉及报名资格及加分项印证材料附复印件一份。