勤务辅警人员报名登记表

报名日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 相 片 |
| 身份证号 |  | 政治面貌 |  |
| 籍贯 |  | 户口所在地 |  |
| 学历 |  | 毕业院校 |  |
| 专业 |  | 毕业时间 |  |
| 身高 | cm | 体重 | KG | 健康状况 |  |
| 驾驶证取得时间及级别 |  | 是否退役军人及退伍时间 |  |
| 联系电话 |  |
| 家庭住址 |  |
| 工作经历 | 起止时间 | 工作单位 | 岗位 | 薪资 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 家庭主要成员 及社会关系 | 称谓 | 姓名 | 出生日期 | 政治面貌 | 联系电话 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 资格审查 |  | 是否服从职位调剂 |  |
| 本人签字 |  |

注：本人承诺以上所填信息均属实，未有隐瞒情况。如有隐瞒，本人将承担一切后果。