附件1

**通州区公安局警务辅助人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 个人基本情况 | 姓 名 |  | | 性别 | |  | 身份证  号 码 |  | | | | | （一寸免冠  照片） | |
| 民 族 |  | | 婚姻  状况 | |  | 入 党  时 间 |  | | | | |
| 学 历 |  | | 专业 | |  | 毕 业  院 校 |  | | | | |
| 现工作  单 位 |  | | | | | 参加工  作时间 |  | | 是否退伍军人 | | 是□  否□ |
| 实际居  住 地 |  | | | | | 户 籍  所在地 |  | | | | | | |
| 联系电话  (手 机) |  | | | | | 固 定  电 话 |  | | | 驾驶证类型 | | |  |
| 个人  简历 | 起止日期 | | 所在学校（高中以上），单位、职务 | | | | | | | | | | | |
| 年 月— 年 月 | |  | | | | | | | | | | | |
| 年 月— 年 月 | |  | | | | | | | | | | | |
| 年 月— 年 月 | |  | | | | | | | | | | | |
| 年 月— 年 月 | |  | | | | | | | | | | | |
| 年 月— 年 月 | |  | | | | | | | | | | | |
| 配偶情况 | 姓 名 |  | 性别 | |  | | 出生  日期 |  | | | 学历 | |  | |
| 民 族 |  | 籍贯 | |  | | 入党  时间 |  | | | 手机  号码 | |  | |
| 现单位及职务 | |  | | | | | | | | | | | |
| 家庭及主要社会关系 | 关 系 | 姓 名 | 政治  面貌 | | 工作单位（学校） | | | | | | 联系方式 | | | |
| 父亲 |  |  | |  | | | | | |  | | | |
| 母亲 |  |  | |  | | | | | |  | | | |
| 子/女 |  |  | |  | | | | | |  | | | |
| 配偶  父亲 |  |  | |  | | | | | |  | | | |
| 配偶  母亲 |  |  | |  | | | | | |  | | | |
| 奖励情况 |  | | 身高 | |  | | | | 本人及家庭主要成员有无遗传病史 | |  | | | |
| 体重 | |  | | | |
| 专  业  资  格 | 资质或证书名称 | | | | 颁发单位 | | | | | | 取得时间 | | | |
|  | | | |  | | | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | | | |  | | | |
| 承诺  签名 | 1、以上填写信息情况属实。如有不符，责任自负。  2、如被录用，将按规定的时间及时报到。如与原单位发生人事（劳动）争议等事项，均由本人负责协商解决。  签 名：  日 期： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |