**通州区金沙街道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 |