|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件2：  毕节市公安局高新区（七星关经开区）分局  招聘警务辅助人员报名资格审查表 | | | | | | | | | |
| 姓 名 | |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 照片  （1张） | | |
| 民 族 | |  | 籍 贯 |  | 出 生 地 |  |
| 政治面貌 | |  | 参加组  织时间 |  | 联系电话 |  |
| 身份  证号 |  | | 工作  单位 |  | | 报考岗位代码 |  | | |
| 学  历  学  位  信  息 | 教育  类别 | 学历 | 学位 | 毕业院校 | | 所学专业 | 入学时间 | 毕业  时间 | 学制  年限 |
| 全日制 |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |
| 在职 |  |  |  | |  |  |  |  |
| 是否退  伍军人 |  | 入伍  时间 |  | 退伍  时间 |  | 服役  部队 |  | | |
| 简  历 |  | | | | | | | | |
|
|
|
|
| 家庭  主要  成员  及  重要  社会  关系 | 称谓 | 姓名 | 出生日期（年月日） | | 政治面貌 | 工作单位及职务 | | | |
|  |  |  | |  |  | | | |
|  |  |  | |  |  | | | |
|  |  |  | |  |  | | | |
| 身高  （cm） |  | 个人  声明 | 本人保证所填信息真实有效。  本人签名： | | | | | | |
| 资格审查意见 | 审核人：  年 月 日 | | | | | | | | |