附件1：

**万载县2025年公开招聘员额制辅警报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  |  |
| 出生年月 |  | | | 政治面貌 |  |
| 身份证号码 |  | | | 身体状况 |  |
| 毕业院校及专业 | |  | | | | |
| 学 历 |  | 学位类别 |  | 毕业时间 |  | |
| 户籍地址 |  | | | 联系电话 |  | |
| 职位代码 |  | | | 是否服从分配 |  | |
| 现居住地址 |  | | | | | |
| 本人简历  （从高中  填起） |  | | | | | |
| 家庭主要成员及重要社会关系 | 姓 名 | 身份证号码 | | 与本人关系 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
| 诚信承诺 | 本人保证提供的证件真实有效，填写的个人信息及家庭信息真实有效，本人身体健康状况良好，无各类先天疾病；以及除此应聘的专职巡防队员工作外，无其他经营类项目，如有后果责任自负。  考 生（签字）: | | | | | |
| 报名资格  审查意见 | 审 核 人：    年 月 日 | | | | | |