

(本表用 A4 纸正反面打印, 内容填写机打即可)

称多县公安局公开招聘警务辅助人员 报名资格审查表

报考岗位:

姓名		性别		民族		照片粘贴处 (小二寸)
出生年月		特长		婚姻状况		
政治面貌		学历		学位		
入党(团)时间		身份证号				
毕业院校			所学专业			
籍贯			现户籍所在地			
现工作单位			现居住地			
加分条件				联系电话		
个人简历	起止时间			在何地何部门学习/工作		
家庭主要成员情况	关系	姓名	身份证号		工作单位及职务	

笔试加分审核意见			
户籍所在地派出所 审核意见	审核人签字： (盖章) 年 月 日	治安部门审核 意见	审核人签字： (盖章) 年 月 日
刑警部门审核意见	审核人签字： (盖章) 年 月 日	国保部门审核 意见	审核人签字： (盖章) 年 月 日
考生诚信承诺	<p>本人自愿参加称多县公安局公开招聘警务辅助人员考试，并郑重承诺：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 符合《称多县公安局公开招聘警务辅助人员公告》中所列报考条件。 2. 所填写个人信息和提供的证明资料、证件等均为真实、准确、有效。 3. 严格遵守招聘工作的有关规定，诚实守信，严格按照《青海省人事考试工作规则》附件《考场规则》规定参加考试，自觉遵守考试纪律，不发生违纪违规行为。 4. 本人保证遵守以上承诺，如有违反，自愿依据《青海省人事考试违纪处理规定》接受相应处理，后果自负。 <p>承诺人签名（捺手印）：_____</p> <p>承 谅 时 间：_____</p>		

填表说明：简历需从初中填起，日期填写到月；家庭成员和社会关系需填写家庭主要成员有关情况；

(请前往称多县公安局督察大队进行体表检查)

称多县公安局招聘警务辅助人员体表检查审查表

姓名	性别			联系电话	
身份证号				民族	
净身高	是否 残疾	是否有纹身 (明显疤痕)	纹身、疤痕 部位	户籍地	
体表检查	(盖章)				
审查意见	审查人签名:			年 月 日	

称多县公安局招聘警务辅助人员体表检查审查表

姓名	性别			联系电话	
身份证号				民族	
净身高	是否 残疾	是否有纹身 (明显疤痕)	纹身、疤痕 部位	户籍地	
体表检查	(盖章)				
审查意见	审查人签名:			年 月 日	

考生: 本表一式两份, 由县公安局督察大队留档 1 份, 持 1 份前往政工室报名。