附件1

沐川县司法局

2024年公开招聘社区矫正辅助人员报名及资格审查表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 籍贯 |  | 照片 |
| 政治面貌 |  | 出生年月(岁) |  | 参加工作时间 |  |
| 学 历学 位 | 全日制教 育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
|
| 在 职教 育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
|
| 居民身份证号码 |  |
| 联系电话 |  | 邮箱 |  |
| 家庭住址 |  |
| 学习工作经历 | （从大学学习经历填起） |
| 家庭主要成员基本情况 | 姓名 | 称谓 | 工作单位及职务 | 联系电话 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 报考承诺 | 我己仔细阅读《沐川县司法局关于2024年公开招聘社区矫正辅助人员的公告》，理解其内容，符合报考条件。我郑重承诺：本人所提供的个人信息、报名及资格审查表所填内容等均真实、准确、有效，并自觉遵守招聘工作的各项规定，诚实守信，严守纪律，认真履行报考人员义务。对因提供有关信息不实，不符合政策规定，或违反有关纪律规定所造成的后果，本人自愿承担一切责任。报考人（签字）：捺手印： 年 月 日 |
| 初审意见 | 审核人（签字）：年 月 日 |
| 复审意见 | 审核人（签字）：年 月 日 |