警务辅助人员报名资格审查表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 性 别 |  | 出 生  年 月 | |  | 2寸照片  （白底彩色  照片） |
| 籍 贯 | |  | | 民 族 |  | 身高 cm | |  |
| 学历 | |  | | 身份证号码 | |  | | |
| 政治面貌 | | |  | | 参加工  作时间 |  | | |
| 毕业院校及专业 | | |  | | | | 是否有严重病史 | |  |
| 现工作单  位及职务 | | |  | | | 联系电话 |  | | |
| 学习  工作  简历 |  | | | | | | | | |
| 奖惩  情况 |  | | | | | | | | |
| 本人  诚信  保证 | 本人以上填写均为真实情况，如有虚假，取消聘用资格，责任自负。  本人签字：　　　　年 月 日 | | | | | | | | |
| 聘用单位审查意见 | 审查人：  单位盖章：　　　　年　月　日 | | | | | | | | |